



**Московский научно-исследовательский институт психиатрии.
Российский государственный медицинский Университет.**

**Лекарственные средства в клинике алкоголизма и
наркомании. (Руководство для врачей) под редакцией
А.Ю.Магалифа. - М., 1999. -111(121)с.**

Авторский коллектив:

А. Г. Гофман А. П. Музыченко Г. М. Энтин Е. Н. Крылов Н. Р.
Денеева А. В. Граженский

Рецензенты: проф. А. Л. Игонин, докт. мед. наук. Г. Г. Незнамов.

В Руководстве наряду с традиционно используемыми лекарственными средствами приведены современные препараты, применяемые в наркологии. Подробное изложение данных о лекарственных препаратах, объединенных в отдельные группы в соответствии с общепринятой классификацией, дает возможность практическим врачам быстро сориентироваться в выборе того или иного средства при лечении больных. Руководство предназначено для психиатров-наркологов, психиатров, врачей других специальностей, организаторов здравоохранения.

Авторы признательны за техническую помощь при создании настоящего Руководства ООО "ГАЛАКТИКА".

А.Г. Гофман, А.П. Музыченко, Г.М. Энтин, Е.Н. Крылов, Н.Р. Денеева, А.В. Граженский. М., 1999 г.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Совершенствование наркологической помощи является актуальной задачей, направленной на повышение эффективности профилактики и лечения больных алкоголизмом и наркоманией.

Значимость и сложность борьбы с алкоголизмом и наркоманией обуславливает необходимость комплексного подхода, в котором наряду с психотерапевтическими методами, воспитательными, административными, социально-общественными и юридическими мерами значительное место занимают фармакотерапевтические методы и принципы оказания помощи этой категории больных.

Применению традиционно используемых и новых лекарственных средств при оказании помощи больным алкоголизмом и наркоманией посвящено настоящее руководство для врачей.

Первые главы Руководства посвящены описанию отдельных групп психотропных препаратов, а также лекарственных средств, используемых в общей практике и применяемых для лечения больных алкоголизмом и наркоманией. Целесообразность подобного подхода обусловлена появлением на российском фармацевтическом рынке большого числа

новых лекарственных средств, как правило мало известных практикующим врачам. Поэтому сначала приводятся необходимые для рационального и адекватного применения препаратов данные о механизме их действия, фармакокинетике, особенностях терапевтического эффекта, побочных явлениях и осложнениях.

В дальнейшем изложены показания для применения отдельных препаратов, с целенаправленным выделением их использования при алкоголизме и наркомании. Препараты для удобства работы объединены в группы в соответствии с общепринятыми принципами классификации лекарственных средств. Для удобства работы с настоящим руководством в тексте приведены генерические и ряд торговых названий каждого лекарственного средства.

В отдельной главе описаны принципы последовательного динамического ступенчатого (поэтапного) лечения больных алкоголизмом и наркоманией. Применение этих принципов позволяет проводить планомерную терапию больных алкоголизмом и наркоманией с учетом современных подходов, направленных не только на лечение больных, но и на преодоление нозоагнозии, т.е. стойких индивидуальных установок на негативное отношение к злоупотреблению алкоголем и потреблению наркотиков.

Надеемся, что настоящее руководство окажет реальную помощь в лечении и реабилитации больных алкоголизмом и наркоманией.

Коллектив авторов.

ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ И СЕДАТИВНЫЕ СРЕДСТВА

Транквилизаторы - наиболее распространённая в психиатрической и общей практике группа психотропных лекарственных средств нормализующих сон, нивелирующих или уменьшающих чувство патологической тревоги, стресса, возбуждения, эмоционального напряжения, а также соматовегетативные и неврологические расстройства невротического регистра.

В наркологической практике транквилизаторы используют самостоятельно достаточно ограниченно (невротические расстройства в период ремиссии и абстиненции, средние и тяжёлые формы алкогольного делирия, алкогольные психозы на фоне соматических заболеваний и др.), в остальных случаях их применяют в комплексной терапии с другими лекарственными средствами.

Для адекватного назначения транквилизаторов необходимо руководствоваться особенностями спектра их психотропной активности.

Одним из факторов, определяющих дихотомическое деление транквилизаторов на подгруппы - "дневные" транквилизаторы и "гипнотики", является период полувыведения этих лекарственных средств.

Таблица Ns 1

ПЕРИОДЫ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ

до 5 часов	более 5 часов
Бротизолам (лендормин)	Альпрозолам (ксанакс, кассадан, альзолам, неурол)
Золпидем (ивадал, стилнокс, амбиэн)	Бромазепам (лексотан, нормок)
Зопиклон (имован)	
Медазепам (мезапам, рудотель, нобриум)	Диазепам (седуксен, реланиум, сибазон, валиум)
Дитразепам (эуноктин, радедорм)	Клобазам (фризиум, урбанил)
Реладорм	4 Либракс
Гриазолам (хальцион)	Лонетил
Флунитразепам (рогипнол,	Лоразепам (ативан, мерлит)
	Мидазолам (дормикум)
	Оксазепам (тазепам, нозепам, серакс)
	Празепам (деметрин, центракс, лизанксил)

	Феназепам
	Хлордiazепоксид (элениум, либриум,
	Кломeтиазол (геминеврин)

Примечание: генерические (торговые) названия.

К "гипнотикам" относят транквилизаторы с периодом полувыведения не более 5 часов. В наркологической практике "гипнотики" не применяют самостоятельно, их используют в комплексной терапии при нарушении засыпания (пресомнические расстройства), или уменьшения глубины и продолжительности сна (интрасомнические расстройства).

Целесообразно в настоящее время использование небензодиазепиновых "гипнотиков" последнего поколения: зопиклона и золпидема. Эти два препарата строго говоря не относятся к группе транквилизаторов, поскольку обладают сильным снотворным действием и в значительно меньшей степени - транквилизирующим эффектом. При лечении алкоголизма и наркомании существенно, что снотворные нового поколения характеризуются значительно меньшей вероятностью формирования лекарственной зависимости.

"Дневные" транквилизаторы, в свою очередь, подразделяют на препараты со средней длительностью действия (альпрозолам, бромazепам, клоbazам, лоразепам, оксазепам, хлордiazепоксид) - период полувыведения от 5 до 20 часов и препараты длительного действия (дiazепам, клоразепам, меdазепам, празепам) - период полувыведения более 20 часов.

Знание продолжительности периода полувыведения транквилизаторов обуславливает кратность их применения, что позволяет избежать куммуляции препарата при частом назначении или недостаточной для достижения терапевтического эффекта концентрации его в плазме крови.

Не менее важным является длительность и особенность элиминации транквилизаторов. Ряд препаратов этой группы не образуют активных метаболитов (бромazепам, лоразепам, оксазепам), в связи с чем они быстрее выводятся из организма, а также легче переносятся больными, поскольку не оказывают столь выраженной нагрузки на печень, что представляется чрезвычайно важным при лечении больных, длительное время злоупотребляющих алкоголем.

При купировании абортивных или мягких форм алкогольного делирия врачи могут выбирать целесообразность использования нейрoлeптиков или транквилизаторов (diazепам, "гипнотики").

Однако у пациентов с тяжёлым и средней тяжести алкогольным делирием транквилизаторы (в частности, diaзeпам) являются средствами выбора для купирования психомоторного возбуждения, в связи с тяжёлым соматическим состоянием пациентов.

Это также является основанием для самостоятельного использования транквилизаторов при атипичных алкогольных психозах на фоне сосудистых заболеваний, при острой и подострой алкогольной энцефалопатии типа Гайе- Вернике-Корсакова.

Транквилизаторы применяют и для купирования эпилептиформных (судорожных) проявлений у больных алкоголизмом. В этих случаях их использование (в основном diaзeпам) ограничивается кратковременным назначением с целью купирования эпилептического статуса, частых или серийных припадков. Однако основной терапевтический эффект в лечении больных алкоголизмом при наличии судорожного синдрома достигается в результате применения противосудорожных лекарственных средств.

В качестве одного из средств комплексной терапии транквилизаторы используют при лечении больных алкоголизмом с депрессивными состояниями, а также при вторичном алкоголизме (сочетание алкоголизма с психическими заболеваниями).

Наиболее широко транквилизаторы применяют при невротических

расстройствах у больных алкоголизмом. В связи с тем, что для устранения этих расстройств зачастую необходима длительная терапия, следует помнить, что транквилизаторы могут вызывать развитие физической и психической зависимости, особенно у лиц, страдающих алкоголизмом. Наиболее часто это возникает при использовании диазепама, клоразепама, меπροамата, хлордiazепоксида. Поэтому, для избежания риска появления зависимости, транквилизаторы следует применять короткими курсами (2 недели-1 месяц) с последующим перерывом.

Также необходимо помнить о постепенном, в течении нескольких дней, уменьшении дозировок транквилизаторов при их отмене для исключения возможности появления синдрома «отмены».

Клометиазол (Clometiazole) - активное вещество клOMETIAZOЛ. Оказывает седативное, снотворное и противосудорожное действие.

В клинике алкоголизма назначают в качестве средства купирования алкогольного абстинентного синдрома, алкогольного делирия, эпилептиформного синдрома различного происхождения.

Способ применения и дозы:

При алкогольном абстинентном синдроме - в первый день 10-12 капсул в 3-4 приема, второй день - 6-8 капсул в 3 - 4 приема, третий день - 4 - 6 капсул в 3 - 4 приема, четвертый - шестой дни - постепенное снижение дозы. Каждую капсулу можно заменить 5 мл сиропа.

Начальная доза при алкогольном делирии - 2-4 капсулы, при отсутствии эффекта в течение 2 часов назначают 1-2 капсулы. В дальнейшем лечение проводится как при алкогольном абстинентном синдроме. Если на фоне приема препарата внутрь симптомы алкогольного делирия усиливаются, 0,8 % препарата вводится внутривенно, капельно. Начальная скорость введения -3-5 мл/мин (24-50 мг/мин) до достижения неглубокого сна, затем скорость введения снижают до 0,5 -1,0 мл/мин (С 4 - 8 мг/мин), поддерживая сон и хорошее спонтанное дыхание). Инфузию продолжают в течение 6-8 часов. За это время вводят до 500 -1000 мл раствора, содержащего 4-8 г клOMETIAZOЛ. Время от времени проверяют состояние сознания (при этом введение препарата прерывают).

Побочные действия:

Раздражение слизистых оболочек носа и глаз, насморк, конъюнктивит, эритема, крапивницах редко - расстройства дыхания вплоть до его остановки, тахикардия, сильный озноб, потливость, гипертермия, тошнота, рвота, подавление кашлевого рефлекса, нарушение ритма сердца и его остановка, резкое падение артериального давления, тромбофлебит в месте инъекции. Гипоксия в связи с сердечной или легочной недостаточностью может усиливаться под воздействием геминеврину вплоть до острой дыхательной недостаточности. При использовании препарата возрастает секреция слизи в бронхах и легких, что необходимо учитывать в случаях, когда больной не может самостоятельно поддерживать проходимость дыхательных путей.

При длительном приеме препарата может формироваться психическая и физическая зависимость, а при его резкой отмене - абстинентный синдром.

Форма выпуска - капсулы 0,3 г; сироп (1мл-0,05 г); раствор для инъекций (1мл-0,008 г); ионообменное сухое вещество для инфузий, 1 ф (4г).

Синонимы: Геминеврин (Heminevrin), ASTRA, Швеция.

Золпидем (Zolpidem) - активное вещество зОЛПИДЕМ гемитартрат. Снотворное нового поколения, принадлежащее к классу имидазопиридинов. Обладает быстро наступающим снотворным действием при почти полном отсутствии миорелаксирующего и противосудорожного эффектов. Благодаря этому сон характеризуется субъективно приятным "освежающим" качеством и отсутствием последействия на следующий день. При инсомнии зОЛПИДЕМ удлиняет стадию 2 и стадии "дельта-сна" (3 и 4), которые и первую очередь страдают в случае бессонницы при

алкоголизме. На продолжительность "быстрого сна" практически не влияет.

Показания к применению:

Препарат используют для лечения пре- интра- и постсомнических нарушений сна, при беспокойном или неосвежающем сне, в том числе в клинике алкоголизма и наркомании. Наиболее целесообразно комплексное применение золпидема при алкогольных и наркотических абстиненциях, предделириозном состоянии, а также в случаях abortивного делирия.

В комбинации с другими препаратами, а также в виде монотерапии, золпидем применяют для лечения расстройств сна в период воздержания от потребления алкоголя. Существенными являются данные об отсутствии эффекта привыкания к золпидему.

Способ применения и дозы:

Препарат назначают взрослым пациентам, до 65 лет, в дозе 0,01 г однократно. Для достижения желаемого результата доза может быть увеличена до 0,08 г. Лицам старше 65 лет лечение целесообразно начинать с 0,005 г.. при этом максимальная доза не должна превышать 0,01 г. Золпидем необходимо принимать непосредственно перед сном.

Побочные действия :

Отмечают редко и могут проявляться тошнотой, диареей, эпизодами спутанности сознания, дневной сонливостью, нарушением координации движений, головной болью, ночным возбуждением.

Противопоказан - при беременности. С особой осторожностью назначается при миастении (возможно усиление мышечной слабости). Во время терапии препаратом следует воздерживаться от потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенного внимания, избегать употребления алкоголя. Препарат потенцирует действия алкоголя и средств, обладающих угнетающим влиянием на центральную нервную систему.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г по 7 и 20 штук в упаковке.

Синонимы: Ивадал (Ivadal), Synthelabo Groupe, Франция

Зопиклон (Zopikloni) - активное вещество зопиклон. Психотропный препарат из группы производных циклопирролонов. Оказывает снотворное действие. Обладает высокой степенью сродства к местам связывания на рецепторном комплексе ГАМК в центральной нервной системе. Укорачивает период засыпания, уменьшает число ночных пробуждений, при этом сохраняется нормальная циклическая организация сна. Доля «быстрого» сна не изменяется. Период полувыведения препарата - 3,5-6 часов. Повторные приемы не сопровождаются кумуляцией препарата или его метаболитов.

Показания к применению:

Зопиклон назначают для лечения диссомнических и инсомнических расстройств при нарушении засыпания, частых ночных пробуждениях, уменьшении глубины и продолжительности сна, раннем пробуждении при первичных нарушениях сна, а также в качестве средства терапии при психических расстройствах у больных со вторичным нарушением сна.

В клинике алкоголизма и наркомании зопиклон используют для купирования алкогольных и наркотических абстинентных состояний, а также при лечении предделириозных состояний и abortивного делирия. Кроме этого, препарат применяют в качестве снотворного средства при тревожно-депрессивных состояниях, возникающих в период отнятия алкоголя и для нормализации нарушенного сна в ремиссии, с целью превентивной терапии возможных рецидивов. Наиболее целесообразно зопиклон использовать в комплексной терапии лечения больных алкоголизмом.

Способ применения и дозы:

Зопиклон принимают внутрь за 20-30 минут до сна. Лечение обычно начинают с дозы 0,0075 г (7,5 мг) -1 таблетка. При необходимости доза

препарата может быть увеличена до 0,015 г (15 мг) - 2 таблетки. Следует помнить, что при нарушениях функции печени, а также в пожилом и старческом возрасте лечение целесообразно начинать с доз 0,00375 г (3,75 мг). При нарушении функции почек снижение дозы зопиклона не требуется.

Побочные действия:

Отмечаются крайне редко в виде металлического привкуса во рту, тошноты, раздражительности, головокружения, нарушений координации.

Противопоказан при беременности. Резкое прекращение приема препарата, как правило, не вызывает синдрома отмены. Не рекомендуется одновременное назначение алкоголя, препаратов с угнетающим действием на центральную нервную систему.

Форма выпуска - таблетки по 0,0075 г и 0,00375 г по 5 или 20 штук в упаковке. *Синонимы:* Имован (Imovan), PHONE-POULENC RORER, США-Франция.

Бротизолам (Brotizolam) - активное вещество бротизолам. Производное бензодиазепина, обладает снотворным, седативным, центральным миорелаксирующим и противосудорожным действием.

Показания к применению:

Бротизолам показан для лечения первичных и вторичных нарушений сна, при невротических состояниях, сопровождающихся страхом, тревогой, эмоциональным напряжением и лабильностью, повышенной раздражительностью. Препарат также применяют в виде монотерапии, (или в комбинации с психотропными лекарственными средствами) при лечении интра-пре- и постсомнических расстройств, при неврозо-подобных психопатоподобных нарушениях у больных с органическими заболеваниями центральной нервной системы и эпилепсией.

В клинике алкоголизма и наркомании бротизолам используют для купирования абстинентных состояний и в ремиссиях, с целью предотвращения рецидивов, при купировании абстинентного синдрома в первую очередь, за счет нормализации нарушенного сна. Препарат способствует уменьшению тревоги, стресса, раздражительности, устранению вегето-сосудистых проявлений. В период ремиссии у больных отмечается нормализация процесса засыпания, увеличение глубины и продолжительности сна с последующим ослаблением патологического влечения к спиртному в связи со снижением или нивелированием тревоги, раздражительности, ощущения дискомфорта и аффективных расстройств.

Способ применения и дозы:

Препарат назначают по 0,125-0,5 мг перед сном.

Побочные действия:

Возможны сухость во рту, тошнота.

Противопоказан при беременности, миастении, циррозе печени. При длительном применении возможно привыкание, не следует сочетать с приемом алкоголя.

Форма выпуска - драже по 0,125 мг и 0,5 мг по 30 штук в упаковке. *Синонимы:* Лендормин (Lendormin), Ingelheim, Германия.

Мидазолам (Midazolam) - активное вещество мидазолам. Представляет собой бензодиазепин, относительно короткого действия. Оказывает выраженное снотворное действие, обладает седативным, миорелаксирующим, противосудорожным эффектами. Усиливает действия наркотических, анальгезирующих и снотворных средств.

Показания к применению:

Мидазолам широко используют для внутривенного или внутримышечного введения, как вспомогательное средство вводного наркоза и его поддержания, некоторых диагностических или лечебных процедур, а также для лечения нарушения сна.

В клинике алкоголизма и наркомании мидазолам применяют для лечения нарушений сна (преимущественно, обусловленных

трудностями засыпания, нарушением продолжительности и глубины сна, частыми пробуждениями) у больных с психотическими расстройствами, а также для терапии инсомнических и диссомнических расстройств, при абстинентном синдроме и в период ремиссии. В зависимости от выраженности психопатологических расстройств и особенностей состояния больных, мидазолам используют самостоятельно или в комплексной терапии, назначая препарат преимущественно внутрь.

Способ применения и дозы:

При выраженных и стойких нарушениях сна лечение целесообразно начинать с внутримышечного введения мидазолама в дозе 0,005 г (5 мг-1 ампула).

Внутрь препарат применяют непосредственно перед сном, проглатывая таблетки целиком и запивая их жидкостью. Обычная доза для взрослых колеблется в пределах 7,5-15 мг (1/2-1 таблетка).

Противопоказан при беременности и миастении и повышенной чувствительности к бензодиазепинам. Мидазолам применяют с осторожностью при органических повреждениях головного мозга, при психозах, дыхательной недостаточности. Не следует комбинировать препарат с другими средствами, угнетающими центральную нервную систему.

Форма выпуска - таблетки по 0,015 г, раствор для инъекций в ампулах по 1 мл и 3 мл (1мл-0,05 мг).

Синонимы: Дормикум (Dormicum), Roche, Швейцария; Egis, Венгрия по лицензии Roche;

Флормидал (Flormidal), ICNGalenica, Югославия.

Нитразепам (Nitrazepam) - активное вещество нитразепам, из группы бензодиазе-пинов. Оказывает выраженное снотворное действие, обладает также миорелаксирующей, анксиолитической и противосудорожной активностью. Облегчает засыпание, а также увеличивает глубину и продолжительность сна. Сон обычно наступает через 20-40 минут

после приёма препарата и продолжается 6-8 часов.

* **В клинике алкоголизма** нитразепам применяют для лечения нарушений сна,

связанных с повышением уровня тревоги в вечернее и ночное время. Подобные нарушения наблюдаются при абстинентных и предделириозных состояниях. Для них характерны затруднения засыпания, сопровождающиеся вереницей неприятных воспоминаний и тревожных, образных представлений, кошмарные сновидения, раннее пробуждение с тревожными опасениями. Применение нитразепама в этих случаях способствует нормализации функции сна и уменьшению патологического влечения к алкоголю.

Нитразепам в клинике хронического алкоголизма можно использовать как симптоматическое средство в комплексной терапии психотических состояний, сопровождающихся нарушениями сна.

Способ употребления и дозы:

Нитразепам принимают внутрь (в качестве снотворного средства) за полчаса до сна. Разовая доза препарата составляет 0,005-0,01 г. (5-10 мг). Максимальная доза в качестве снотворного составляет 0,02 г. (20 мг).

В качестве транквилизатора и противосудорожного средства нитразепам применяют 2-3 раза в день по 0,005 - 0,01 г. (5-10 мг); в вечерние часы принимают большую часть суточной дозы. В дальнейшем разовая доза может быть повышена. Максимальная суточная доза - 0,03 г. (30 мг). При курсовом лечении продолжительность применения нитразепама составляет 14-21 дней. В отдельных случаях длительность лечения может быть увеличена.

Побочные действия:

При применении нитразепама, особенно в больших дозах, могут наблюдаться дневная сонливость, ощущение вялости, атаксия, нарушение

координации движений, головная боль, оглушенность, головокружение, в редких случаях возникает тошнота, тахикардия, гипергидроз, кожно-аллергические реакции. В большинстве случаев побочные явления наблюдают у ослабленных и пожилых больных. В этих случаях следует уменьшить дозу и отменить препарат.

Противопоказан при острых интоксикациях лекарственными средствами, тяжёлой дыхательной недостаточности, беременности. Следует избегать одновременного приёма алкоголя.

Форма выпуска - таблетки по 0,005 г и 0,01 г.

Синонимы: Берлидорм 5/10 (Berlidorm 5\10) Berlin-Chemie, Германия; Неозепам (Neozepam), Polfa, Польша; Нитросан (Nitrosan), Sun Pharmaceutical, Индия; Радедорм (Radedorm), AWD, Германия; Эуноктин (Eunoktin), Richter, Венгрия.

Реладорм (Reladorm) - 1 таблетка содержит 0,1 г циклобарбитала и 0,01 г. диазепама. Обладает снотворным, седативным, противосудорожным и миорелаксирующим эффектом.

Показания к применению:

Реладорм используют при нарушениях сна различного характера в виде монотерапии или в комбинации с другими препаратами. При назначении реладорма отличают улучшение засыпания, увеличение глубины и продолжительности сна. Сон, после приёма препарата, обычно наступает через 25-30 минут и продолжается до 6-8 часов.

В клинике алкоголизма реладорм используют, в основном, для лечения пре- и интрасомнических расстройств. На постсомнические расстройства препарат оказывает менее выраженное действие. Реладорм принимают в качестве снотворного средства при купировании алкогольного абстинентного синдрома, а также в период воздержания от потребления алкоголя.

Способ применения и дозы:

Обычная доза препарата 1-2 таблетка за 20-30 минут до сна. Учитывая угнетающее действие циклобарбитала на фазы сна, реладорм следует применять короткими курсами, продолжительностью до 10 дней.

Побочные действия:

При применении больших доз реладорма возможны утомление, тремор, мышечная слабость, атаксия, аллергические реакции.

Противопоказан при беременности, порфирии, выраженных нарушениях функции печени. При длительном применении возможно привыкание и лекарственная зависимость.

Препарат нельзя принимать вместе с алкоголем, антикоагулянтами, кортико-стероидами, доксициклином, гризофульвином, пероральными противозачаточными средствами. В течение 24 часов после приёма реладорма нельзя водить транспорт.

Форма выпуска - таблетки по 10 и 100 штук в упаковке Polfa, Польша.

Флуниотразепам (Flunitrazepam) - активное вещество флуниотразепам, производное бензодиазепа. Укорачивает период засыпания, уменьшает число ночных пробуждений, обладает противосудорожным и центральным миорелаксирующим действием, оказывает седативное действие.

Показания к применению:

Флуниотразепам применяют для нормализации нарушенного сна при первичной бессоннице, неврозах различного генеза, психопатиях, протекающих с преобладанием тревоги и возбуждения. Препарат, также, используют в комбинации с другими психотропными средствами у больных шизофренией, маниакально-депрессивным психозом и при органических поражениях центральной нервной системы.

В клинике алкоголизма флуниотразепам применяют для лечения нарушений сна, обусловленных преимущественно трудностью засыпания, уменьшением глубины и укорочением продолжительности сна.

Флунитразепам в комплексной терапии назначают в предделириозном, делириозном и абстинентном состояниях, а также используют самостоятельно, или в комбинации с другими лекарственными средствами, в период воздержания от потребления алкоголя.

Применение флунитразепама способствует улучшению процесса засыпания, удлинению продолжительности сна, редукции неприятных и кошмарных сновидений, тревожных образных представлений. Нормализация функции сна способствует улучшению психического и общесоматического состояния и уменьшению влечения к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Для устранения выраженных расстройств сна (чаще всего в пре- и делириозных состояниях) терапию целесообразно начинать с парентерального назначения флунитразепама 0,002 г-0,004 г (1-2 ампулы) внутримышечно, с последующим переходом на таблетированную форму.

Для купирования расстройств сна средняя разовая доза составляет 0,001-0,002 г. (для пациентов пожилого возраста до 0,0005 г.). Длительность применения - от 2 дней до 1 недели. Лечение прекращать постепенно, уменьшая дозу препарата.

Побочные действия:

При применении препарата могут наблюдаться вялость, усталость. Флунитразепам усиливает угнетающее действие алкоголя на центральную нервную систему.

Форта выпуска - таблетки по 0,001 г, ампулы для инъекций, содержащие 0,002 г сухого вещества в комплекте с растворителем.

Синонимы: Рогипнол (Rohypnol), Roche, Швейцария; Lechiva, Чехия; Флунитразепам (Flunitrazepam-Teva), Teva, Израиль; Сомнубене (Somnubene), Ludwig Merkle, Австрия.

Триазолам (Triazolam) - активное вещество триазолам, производное бензодиазепина. Оказывает выраженное снотворное действие, укорачивает период засыпания, оказывает выраженное действие лишь на I и II стадии "медленного сна", существенно не влияет на III и IV стадии ("дельта-сон") "медленного сна", а также на фазу "быстрого сна".

Показания к применению:

Препарат показан для краткосрочного лечения нарушений сна, обусловленных трудностью засыпания, частыми ночными пробуждениями, напряжёнными и кошмарными сновидениями, уменьшением глубины и продолжительности сна, а также раннем пробуждении.

В клинике алкоголизма триазолам используют при наличии у пациента пре- интра-и постсомнических расстройств, проявляющихся в предделириозном состоянии, в период абстиненции и воздержания от приёма алкоголя. Триазолам можно применять в комбинации с другими психотропными лекарственными средствами, в случаях необходимости, а также в виде монотерапии.

Эффект от действия препарата проявляется через 25-30 минут после приёма и продолжается 6-8 часов.

Способ применения и дозы:

Начальная доза 0,25 мг - 1 раз в сутки перед сном. Максимальная доза 1 мг. Курс лечения 4-12 дней. Для ослабленных больных максимальная доза не более 0,25 мг.

-11-

Побочные действия:

При применении препарата наблюдаются сонливость, головокружение, нарушение координации. Реже - затруднение концентрации внимания. С осторожностью назначают при нарушении функции печени, выраженной лёгочной недостаточности, предрасположенности к лекарственной зависимости. Не предназначен для длительного применения. Формирование лекарственной зависимости встречается крайне редко. Употребление алкоголя в период приёма

препарата опасно. Концентрация препарата увеличивается в 2 раза при его назначении с антибиотиками из группы макролидов.

Форма выпуска - таблетки по 0,25 мг (голубого цвета) и 0,5 мг (белого цвета). **Синонимы:** Хальцион (Halcion), Upoohn, США.

Альпразолам (Alprazolam) - активное вещество альпразолам. Транквилизатор из группы бензодиазепинов. Устраняет тревогу, эмоциональное напряжение. Обладает слабым снотворным действием. Укорачивается период засыпания с увеличением продолжительности сна, снижается количество ночных пробуждений. Оказывает антидепрессивное, противосудорожное и центральное миорелаксирующее действие. В терапевтических дозах не вызывает изменений со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Показания к применению:

Альпразолам применяют для лечения невротических состояний, сопровождающихся страхом, тревогой, напряжением, эмоциональной лабильностью, повышенной раздражительностью и бессонницей. В сочетании с антидепрессантами и самостоятельно принимают при невротических и реактивных депрессиях. Препарат можно применять для лечения неврозоподобных и психопатоподобных нарушений при органических заболеваниях головного мозга и эпилепсии. В последнем случае удаётся снижать количество применяемых противосудорожных средств.

В клинике алкоголизма альпразолам можно применять для купирования абстинентных состояний и в ремиссиях с целью предотвращения рецидивов.

Применение альпразолама при купировании абстинентных состояний целесообразно в случаях преобладания пониженного настроения, тревоги, страха, внутреннего напряжения и бессонницы. Назначение препарата в этих случаях способствует успокоению больных, улучшает сон.

Целесообразно применение препарата и в ремиссиях при возникновении дистимических и диссомнических нарушений, сопровождающихся усилением влечения к алкоголю. В ряде случаев эффективно назначение альпразолама для лечения неврозоподобных и психопатоподобных нарушений, наблюдающихся у больных хроническим алкоголизмом.

В виде монотерапии и в сочетании с антидепрессантами альпразолам применяют также для лечения неглубоких реактивных или аутохтонно возникающих депрессивных состояний у больных хроническим алкоголизмом, в связи с наличием у этого препарата антидепрессивных свойств.

Способ применения и дозы:

Альпразолам применяют внутрь в таблетках 3 раза в день. Доза повышается

осторожно, в дневные, а затем в вечерние часы. При тревоге 0,25-0,5 мг 3 раза в сутки, средняя поддерживающая доза 0,5-2,0 мг в сутки. Пожилым больным назначают 0,25 мг в сутки в два приёма. Прекращать терапию следует постепенно (снижать дозу на 0,5 мг в 3 дня).

-12-

Побочные действия:

При приёме препарата могут наблюдаться сонливость, заторможенность, снижение концентрации внимания, замедление реакций, реже головная боль, депрессия, нарушение сна, памяти, координации, слабость, анорексия. Возможно привыкание и развитие лекарственной зависимости.

Противопоказан при лёгочной недостаточности, выраженных нарушениях функций почек и печени, деятельности, требующей повышенного внимания. Не следует назначать с другими транквилизаторами.

Форма выпуска - таблетки по 0,25 г, 0,5 г, 1,0 мг по 10, 20, 30, 50 штук в упаковке.

Синонимы: Алзолам (Alzolam), Sun Pharmaceutical, Индия; Алпракс (Alprax), Torrent, Индия;

Зенакс (Zenax), Dr. Reddy's Laboratories, Индия; Кассадан (Cassadan), AWD, Германия; Ксанакс (Xanax), UPJOHN, США; Неурол (Neurol), Lechiva, Чехия; Ламоз (Lamoz), M.J. Pharmaceuticals, Индия; Трайка (Trika), Unichem, Индия.

Бромазепам (Bromazepam) - активное вещество бромазепам, из группы бензодиазепинов. Обладает анксиолитическим, седативно-снотворным и центральным миорелаксирующим действием.

Показания к применению:

Бромазепам показан для лечения больных неврозами при наличии раздражительности, тревоги, чувства внутреннего напряжения, беспокойства, нарушений сна, навязчивостей, сенесто-ипохондрических проявлений. Он может использоваться при психопатиях в стадии декомпенсации с целью нормализации поведения больных, снижения остроты аффективных расстройств.

Бромазепам оказывает выраженное транквилизирующее влияние при реактивных состояниях. Облегчает переживания, связанные с конфликтной ситуацией, способствует выравниванию настроения.

Препарат рекомендуется применять также в качестве вспомогательного средства при широком круге неврозоподобных и психопатоподобных расстройств процессуальною характера (неврастеноподобных, обсессивных, сенесто-ипохондрических состояниях, особенно в случаях, сопровождающихся аффективной насыщенностью переживаний).

Бромазепам можно с успехом применять у больных с остаточными явлениями органического поражения головного мозга различного генеза с сопутствующей неврозоподобной симптоматикой и, в первую очередь, вегето-сосудистыми нарушениями.

В клинике алкоголизма и наркомании бромазепам показан при алкогольной и наркотической абстиненции, а также при психопатологических состояниях, возникающих в ремиссиях алкоголизма.

Применение бромазепама наиболее эффективно при абстинентных состояниях. В этих случаях препарат способствует уменьшению тревоги, страха, раздражительности, устранению вегетативно-сосудистых расстройств, нормализации ночного сна.

Бромазепам можно применять для купирования неврозоподобных и психопато-подобных расстройств, наблюдающихся у больных алкоголизмом в период ремиссий. При этих состояниях под влиянием препарата наступает ослабление патологического влечения к спиртному и связанных с ним тревоги, раздражительности, аффективных расстройств.

Учитывая редкость побочных эффектов и хорошую переносимость препарата, бромазепам можно использовать у больных с выраженными соматическими нарушениями.

Способ применения и дозы:

Бромазепам назначают внутрь. Доза препарата и длительность определяются индивидуально в зависимости от эффекта лечения и переносимости. Амбулаторно

-13-

назначают 1,5-3 мг 2-3 раза в день, в стационаре - до 9 мг в сутки. Длительность приёма - 3-4 недели, отмена препарата постепенная.

Для лечения абстинентного синдрома бромазепам следует назначать в ударных дозах по 1,5-3 мг в сутки, разделив суточную дозу на три приёма. После купирования абстинентных явлений дозу препарата можно уменьшить до 1,5 мг в сутки и далее продолжать лечение в течение нескольких недель.

Лечение больных неврозо- и психопатоподобной симптоматикой

алкогольного генеза следует начинать с 1,5 мг в сутки, оптимальная доза и длительность терапии подбираются индивидуально.

Побочные действия:

При длительном приёме возможна сухость во рту, мышечная слабость, нарушение концентрации внимания, замедление психических и двигательных реакций, нарушение функции печени, почек, изменение картины периферической крови.

Противопоказан при беременности, миастении. Возможно привыкание к препарату. Препарат усиливает действие лекарственных средств, угнетающих центральную нервную систему и алкоголя.

Форма выпуска - таблетки по 0,5 мг.

Синонимы: Калмепам (Kalmeram), Amoun, Египет; Лексилиум (Lexilium), Alkaloid, Македония; Лексотан (Lexotan), Roche, Швейцария; Нормок (Normoc), Ludwig Merckle, Австрия.

Диазепам (Diazepam) - активное вещество диазепам. Из группы бензодиазепинов. Оказывает анксиолитическое, седативное, снотворное, центральное миорелаксирующее, противосудорожное действие. Регулирует нервно-вегетативные функции.

Показания к применению:

Диазепам применяют у больных неврозами, психопатиями, неврозом и психопато-подобными расстройствами, протекающими с тревогой, напряженностью, повышенной раздражительностью и возбудимостью, сенесто-ипохондрическими расстройствами, навязчивостями, нарушением сна.

В комбинации с другими психотропными препаратами диазепам используют для лечения больных шизофренией с неврозоподобной и психопатоподобной симптоматикой. Самостоятельно или в комплексной терапии с противосудорожными средствами препарат назначают для лечения различных форм эпилепсии.

Диазепам применяют для снятия спастических состояний, обусловленных поражением головного или спинного мозга, а также при других заболеваниях опорно-двигательного аппарата, сопровождающихся повышением мышечного тонуса.

В клинике алкоголизма и наркомании диазепам применяют для купирования алкогольных и наркотических абстинентных состояний, при лечении острых алкогольных психозов (пред- и делириозные состояния, острые алкогольные галлюцинозы и параноиды), а также в ремиссии с целью предупреждения рецидивов. Наиболее эффективно использование диазепама при лечении алкогольных и наркотических абстинентных состояний, сопровождающихся тревожно-боязливым аффектом, подозрительностью, расстройством сна и выраженными вегетативными нарушениями.

Уже в первые 2-3 дня после назначения диазепама отмечают уменьшение или исчезновение тревоги, повышенной раздражительности, непреодолимого влечения к потреблению алкоголя или наркотика; вместе с этим происходит нормализация сна и сомато-вегетативных нарушений.

-14-

В более высоких дозировках диазепам оказывает благоприятное действие при пред-и делириозном состоянии, уменьшая или полностью нивелируя двигательное возбуждение, чувство страха, интенсивность продуктивной психотической симптоматики, нормализуя ночной сон.

В ряде случаев целесообразно применение диазепама в сочетании с галоперидолом при острых галлюцинозах и параноидах с явлениями выраженного психомоторного возбуждения, аффектом страха, тревоги, нарушением поведения.

Препарат, вызывая успокоение больных, не оказывает существенного влияния на продуктивную психотическую симптоматику, что обуславливает целесообразность комбинированной терапии этих состояний с нейрорептиками.

В малых дозах диазепам применяют в ремиссии, в качестве успокаивающего средства при невротических (неврозоподобных), психопатических (психопатоподобных) расстройствах, зачастую являющихся причиной последующих рецидивов.

Диазепам самостоятельно, или в комплексе с антидипрессантами, используют для лечения больных алкоголизмом при реактивно или аутохтонно возникающих депрессивных состояниях циклотимического уровня, с преобладанием в клинической картине тревожных расстройств, беспокойства, неопределённых опасений.

Препарат эффективен при атипичных алкогольных психозах, возникающих на фоне сосудистых заболеваний, энцефалопатии Гайе-Вернике, Корсаковском синдроме.

Диазепам эффективен при купировании судорожных припадков, наблюдающихся у больных алкоголизмом.

Показания к применению и дозы:

Доза определяется индивидуально в зависимости от состояния больного и клинической картины заболевания. В пожилом возрасте препарат назначают в дозах до 2 мг внутрь. В амбулаторных условиях основную дозу принимают вечером. В период алкогольного абстинентного синдрома назначают внутрь по 5-10 мг 2-3 раза в день, в тяжёлых случаях до 60 мг в день. При выраженной тревоге назначается внутривенно по 0,1-0,2 мг на кг веса тела (обычно 20-40 мг), инъекции можно повторить через 8 часов. Внутривенно вводится медленно 0,5-1 мл в минуту. Необходимо избегать внутриартериального введения. Раствор диазепама следует вводить отдельно от других медикаментов, т.к. он с ними не совместим.

Побочные действия:

При приёме препарата могут наблюдаться сонливость, усталость, мышечная слабость, редко - атаксия. При парентеральном введении может наблюдаться снижение АД, икота.

Противопоказан при миастении. Усиливает угнетающее действие на центральную нервную систему психотропных препаратов и алкоголя.

Форма выпуска - таблетки по 0,002 г, 0,0025 г, 0,005 г, 0,01 г; драже по 0,002, 0,005 г. Сироп (1мл-0,4мг). Раствор для инъекций 0,5%-2 мл в ампулах.

Синонимы: Апаурин (Apaurin), KRKA, Словения; Апо-Диазепам (Apo-Diazepam), Apotex, Канада; Валиум (Valium), Roche, Швейцария; Диазепабене (Diazepabene), Ludwig Merckle, Австрия; Диазепам (Diazepam), Hafshmg Nycomed, Австрия; Hemofarm, Югославия;

Alkoloid, Македония; IPSA, Индия; Promed Exports, Индия; Rusan Paharma, Индия;

Диазепам-Ратиофарм (Diazepam-Ratiopharm), Германия; Диазепам Ривофарм (Diazepam Rivotharm), Rivotharm, Швейцария; Диазепам-Тева (Diazepam-Teva), Teva, Израиль;

Диазепам 5 (Diazepam 5), Sun Pharmaceutical, Индия; Калмпроуз (Calmprouz), Ranbaxy, Индия; Реланиум (Relanium), Polfa, Польша; Седуксен (Seduxen), Gedeon Richter, Венгрия;

Сикотрин (Sicotrin), Menon Pharma, Индия; Фаустан (Faustan), AWD, Германия; Фаустан 5 (Faustan 5), AWD, Германия.

-15-

Клоразепат (Clorazepate) - активное вещество дикалий клоразепат, производное бензодиазепинов. Устраняет эмоциональное напряжение, чувство тревоги, страха, психовегетативные расстройства. Оказывает также миорелаксирующее, седативное, противосудорожное действие, слабый снотворный эффект. Период полувыведения 40 часов.

Показания к применению:

Клоразепат используют для лечения тревожных состояний различного генеза, а также для кратковременного снятия симптомов тревоги.

В клинике алкоголизма и наркомании клоразепат применяют

при алкогольной абстиненции и в предделириозном состоянии для облегчения тремора, острой ажитации, тревожных проявлений, нарушений сна, уменьшения или купирования соматовегетативных расстройств.

Препарат используют в период воздержания от алкоголя при появлении невротических или психопатических расстройств, протекающих с ощущением дискомфорта, тревоги, внутреннего напряжения, нарушением сна, соматовегетативными расстройствами, дистимическими нарушениями.

Препарат не обладает выраженными седативными и миорелаксатными свойствами, оказывает незначительное влияние на когнитивные функции, что позволяет его широко рекомендовать в амбулаторной практике.

Способ применения и дозы:

Клоразепат принимают внутрь, 2-3 раза в сутки в равных дозах. Доза препарата и длительность приёма определяется индивидуально в зависимости от эффективности терапии и переносимости. Средние дозы 10-30 мг в сутки. При необходимости - до 50 мг в сутки.

Побочные действия:

Редко наблюдаются сонливость, мышечная слабость.

Противопоказан при миастении, беременности, дыхательной недостаточности. Потенцирует действие бензодиазепинов, фенотиазин, антидепрессантов, алкоголя.

Форма выпуска: капсулы 0,005 г и 0,01 г. **Синонимы:** Транекс (Tranex), Zdravie, Югославия Транксен (Tranxen), Франция.

Клобазам (Clobasam) - активное вещество клобазам, производное бензодиазепина, уменьшает эмоциональную напряжённость, возбуждение, способствует нормализации сна, оказывает противосудорожное и центральное миорелаксирующее действие, активен при психовегетативных и психосоматических расстройствах.

В клинике алкоголизма и наркомании клобазам используют для лечения абстиненции, и в период воздержания от потребления алкоголя. Благодаря положительному воздействию на обратную динамику расстройств невротического уровня клобазам облегчает течение и укорачивает период абстиненции, а также пролонгирует состояние ремиссии.

Способ применения и дозы:

Начальная доза 0,002 г в сутки, при необходимости доза может быть увеличена до 0,003 г в сутки, пожилым больным следует назначать 0,01 г в сутки.

Побочные действия:

Возможно снижение скорости реакции, лёгкий тремор пальцев рук, мышечная слабость, обратимые нарушения артикуляции, редко - сухость во рту, анорексия, запоры, бронхоспазм.

Противопоказан при лекарственной зависимости в анамнезе, остром отравлении алкоголем, нейрорептиками, антидепрессантами, нарушении дыхания во сне. Препарат может вызвать лекарственную зависимость, в этой связи его не следует назначать на срок более 4 недель. Учитывая возможность развития синдрома отмены, дозы препарата следует снижать постепенно. Во время лечения необходимо контролировать функцию печени. С большой осторожностью следует назначать препарат больным миастенией, спинальной и мозжечковой атаксией. Препарат потенцирует эффект алкоголя. Средства, подавляющие монооксигеназную систему (циметидин), могут пролонгировать действие клобазам.

Форма выпуска - таблетки по 0,005 г, 0,01 г, 0,02 г по 50 штук в упаковке. **Синонимы:** Фризиум (Frizium), Hoechst, Германия.

Лоразепам (Lorazepam) - активное вещество лоразепам, из группы бензодиазепинов, оказывает успокаивающее действие на центральную

нервную систему, подавляет чувство страха, тревоги, напряжения, уменьшает психомоторное возбуждение, вызывает центральную миорелаксацию, обладает противосудорожной активностью, умеренным снотворным эффектом.

В клинике алкоголизма лоразепам используют для купирования абстинентных состояний, а также в ремиссии в качестве противорецидивного средства.

Наибольший эффект при использовании лоразепама отмечен при купировании алкогольного абстинентного синдрома, сопровождающегося повышенной раздражительностью, тревожно-боязливым аффектом с чувством страха, тревоги, подозрительности, расстройством сна, соматовегетативными дисфункциями.

В течение 1-2 суток отмечается ослабление или исчезновение указанной симптоматики с последующим уменьшением подавленности и влечения к алкоголю.

При наличии в ремиссии невротических нарушений, лоразепам, купируя имеющуюся симптоматику, предотвращает развитие рецидива заболевания.

Способ применения и дозы :

Препарат применяют внутрь. Средняя терапевтическая доза 1,25 мг-5 мг 2-3 раза в день. Для улучшения сна -1,25 мг. При выраженной тревоге и ажитации до 5 мг 2-3 раза в день. При отмене препарата следует постепенно снижать его дозировку.

Побочные действия:

Возможна сухость во рту, общая слабость, атаксия. Может развиваться привыкание и лекарственная зависимость, поэтому назначается не более, чем на 5-10 дней.

Противопоказан при миастении, глаукоме, беременности. **Форма выпуска** - таблетки 1 мг, 2 мг и 25 мг по 20, 50 и 100 штук в упаковке.

Синонимы: Мерлит (Merlit), Ebewe Arzneimittel ges. m. b. H., Австрия; Апо-Лоразепам (Apo-Lorazepam), Apotex, Канада; Ативан (Ativan) Wyeth Group, Германия; Ю-ПАН (U-PAN), Sawai, Япония.

Медазепам (Medazepam) - активное вещество гидрохлорида медазепама, дневной транквилизатор из группы 1,4 бензодиазепинов. Препарат оказывает анксиолитическое, миорелаксирующее действие, а также обладает невыраженным противосудорожным действием и стабилизирующим воздействием на нормализацию вегетативных расстройств.

-17-

В клинике алкоголизма медазепам показан при алкогольных абстинентных состояниях, а также в период ремиссии.

Применение препарата наиболее эффективно при абстинентных состояниях. В этих случаях медазепам способствует уменьшению тревоги, страха, раздражительности, нормализации сна, а также устранению соматовегетативных дисфункций.

Медазепам можно применять для купирования неврозоподобных и психопато-подобных расстройств, наблюдающихся у больных алкоголизмом в период ремиссий. При этих состояниях под влиянием препарата наступает ослабление патологического влечения к спиртному и связанных с ним тревоги, раздражительности, аффективных расстройств.

Учитывая редкость появления побочных эффектов и хорошую переносимость препарата, медазепам можно использовать при наличии выраженных соматических нарушений.

Способ применения и дозы:

Медазепам назначают внутрь. Доза препарата и длительность приёма определяются индивидуально в зависимости от эффекта лечения и переносимости. Препарат назначают, начиная с дозы 5 мг 2-3 раза в день, постепенно дозу повышают до 30 мг в сутки (лицам пожилого возраста до 10 мг в сутки). Средняя разовая доза для взрослых 0,01 г (10 мг), средняя

суточная - 0,02-0,03 г (20-30 мг).

В зависимости от тяжести состояния больного суточная доза медазепам может быть повышена до 0,04-0,05 г (40-50 мг). Лечение больных в состоянии субдепрессии с преобладанием тревожных или вегето-сосудистых расстройств следует начинать с 5-15 мг в сутки, постепенно увеличивая суточную дозу на 3-10 мг до получения терапевтического эффекта, средняя эффективная доза в этих случаях колеблется в пределах 20-40 мг, максимальная доза составляет 60 мг в сутки. После достижения терапевтического эффекта лечение следует продолжать до полного исчезновения болезненных проявлений и затем, постепенно уменьшая дозу, в течение 2-3 недель прекратить терапию.

Для купирования абстинентного синдрома медазепам следует назначать в ударных дозах по 40-60 мг в сутки, разделив суточную дозу на три приёма. После купирования абстинентных проявлений дозу препарата можно уменьшить до 20-40 мг в сутки и далее продолжать лечение в течение нескольких недель.

Лечение больных с неврозо- и психопатоподобной симптоматикой алкогольного генеза следует начинать с 15-20 мг в сутки, оптимальная доза и длительность терапии подбираются индивидуально.

В связи с тем, что препарат не обладает значительными миорелаксantным и седативным эффектами, его можно широко рекомендовать для применения в амбулаторной практике.

Побочные действия:

В редких случаях, в первые дни приёма препарата могут возникать общая слабость, вялость, дневная сонливость, лёгкие нарушения координации движения. Указанные явления, как правило, исчезают в последующие дни лечения и не требуют отмены препарата. В отдельных случаях также могут возникать аллергические явления на коже, а также развитие привыкания и зависимости.

Противопоказан при миастении, беременности, острых заболеваниях печени и почек, индивидуальной непереносимости.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г, капсулы по 0,006, 0,01 по 10, 20, 40 и 50 штук в упаковке.

-18-

Синонимы: Мезапам (Mezepam), Медазепам АД (Medazepam AWD), АД, Германия, Pharmachim, Болгария; Нобритем (Nobritem), ICN Galenica, Югославия, Рудотель (Rudotel), Buk Gulden, Германия.

Оксазепам (Oxazepam) - активное вещество оксазепам, производное бензодиазе-пинового ряда. Оказывает успокаивающее действие, улучшает засыпание, снижает напряжение, страх, повышает настроение при депрессиях, обладает противосудорожной центральной миорелаксирующей активностью.

Показания к применению:

Оксазепам назначают больным с неврозами, психопатиями, неврозоподобными и психопатоподобными расстройствами, при наличии тревоги, страха, повышенной раздражительности; при сенесто-ипохондрических расстройствах и навязчивостях, особенно, в случаях, когда больные плохо переносят другие транквилизаторы.

В связи со сравнительно слабыми побочными эффектами оксазепам показан при лечении ослабленных больных, лиц старческого возраста, а также больных с остаточными явлениями травматического или инфекционного поражения центральной нервной системы.

В клинике алкоголизма и наркомании оксазепам можно применять для купирования алкогольных и наркотических абстинентных состояний, при лечении предделириозных состояний и abortивного делирия, тревожно-депрессивных состояний, часто возникающих в период отнятия, а также в ремиссиях с целью предупреждения рецидивов.

Наиболее эффективно применение оксазепама в ремиссиях для устранения неврозоподобных и психопатоподобных состояний, часто

приводящих к рецидивам. Незначительная выраженность миорелаксирующего действия позволяет использовать оксазепам для купирования состояний напряжения в тех случаях, где затруднительно применение диазепама (седуксен, сибазон) и хлордиазепоксида (элениум, хлозепид).

Способ применения и дозы:

Оксазепам назначают внутрь. Для взрослых средняя разовая доза составляет 0,02-0,03 г. Суточная доза - строго индивидуальна и колеблется от 0,03 г (30 мг) до 0,09 (90 мг) в сутки.

Продолжительность применения оксазепама определяется терапевтической динамикой. При необходимости она может достигать нескольких месяцев однако при этом терапевтический курс следует проводить по методу прерывистой терапии, прекращая приём оксазепама на несколько дней и вновь возвращаясь к его назначению в той же индивидуально подобранной терапевтической дозе.

Для купирования абстинентных состояний применяют 0,02-0,04 г (20-40мг) оксазепама в зависимости от выраженности симптоматики и общесоматического состояния больных. Для лечения предделириозных состояний и abortивно протекающего делирия применяют 0,04-0,08 г (40-80 мг) препарата в сутки. Назначение оксазепама в этих случаях необходимо сочетать с применением дезинтоксигирующих и общеукрепляющих средств, а в ряде случаев - с применением нейролептиков.

При назначении оксазепама больным алкоголизмом в период ремиссии лечение начинают с 10-20 мг в сутки, увеличивая дозу на 10 мг каждые 1-2 дня до достижения терапевтического эффекта. Обычно благоприятные результаты удаётся получить на дозе 10-40мгв сутки.

Для лечения депрессивных состояний возникающих при алкоголизме, применяют 30-60 мг препарата. Целесообразно сочетание оксазепама с антидепрессантами, особенно в случаях углубления депрессии.

-19-

Побочные действия:

Применения препарата в больших дозах может сопровождаться сонливостью, вялостью, пошатыванием при ходьбе. Кроме того, возможны аллергические реакции и диспептические явления. В этих случаях, уменьшают дозу или отменяют препарат. В период лечения оксазепамом следует категорически отказаться от употребления спиртных напитков т. к. в этих случаях могут наблюдаться непредвиденные индивидуальные реакции.

Противопоказан больным с острой почечной и печеночной недостаточностью, при тяжёлой форме миастении, а также при беременности, особенно в первые три месяца.

Оксазепам не следует назначать водителям транспорта и другим лицам, профессия которых требует повышенного внимания и быстрой психической и двигательной реакции. Этим больным оксазепам можно принимать лишь в том случае, когда они проходят лечение с освобождением от работы.

С осторожностью назначают препарат пожилым больным, склонным к гипнотическим реакциям.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г, 0,015 г, 0,03 г.

Синонимы: Апо-Оксазепам (Апо-Oxazepam), Apotex, Канада; Оксазепам-Ратиофарм

(Oxazepam-Ratiopharm), Ratiopharm, Германия; Тазепам (Tazepam), Polfa, Польша;

Нозепам (Nozepam), Россия.

Празепам (Prazepam) - активное вещество празепам, производное бензодиазепина. Уменьшает чувство тревоги, страха, эмоционального напряжения, улучшает сон, а также нормализует функциональные

вегетативные нарушения при различных психосоматических расстройствах. Мало влияет на тонус скелетных мышц, остроту реакций, концентрацию внимания.

Препарат показан для лечения невротических и психосоматических расстройств.

В клинике алкоголизма празепам используют для купирования психопатологических расстройств в период абстиненции (страх, тревога, нарушение сна, вегето-сосудистые и желудочно-кишечные расстройства, сомато-ипохондрические проявления).

Препарат целесообразно применять для проведения поддерживающей терапии, при спонтанно возникающих в ремиссии невротических и аффективных расстройствах, а также при усилении патологического влечения к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Празепам применяют в дозах 0,003 г (1/2 таблетки) утром, 0,005 г (1/2 таблетки) днём, 0,01 (1 таблетка) на ночь.

Побочные действия:

У лиц пожилого возраста возможны вялость, атаксия.

Противопоказан при миастении, тяжёлых нарушениях функции печени. **Форма выпуска** - таблетки по 0,01 г по 20 штук в упаковке.

Синонимы: Хемофарм (Nemofarm), Югославия (в сотрудничестве с Godecke/Parke-Davis), Германия; Деметрин (Demetrin), Венгрия.

Темазепам (Temazepam) - активное вещество темазепам, производное бензодиа-зепинов. Улучшает сон, а также устраняет состояние напряжения, страха, повышенной возбудимости, раздражительности; эффективен при кардиалгиях, головных болях невротического генеза.

-20-

В клинике алкоголизма темазепам применяют для купирования невротических (неврозоподобных) расстройств, в структуре которых значительное место занимает проявления тревоги, страха, нарушенного сна, вегетативные расстройства, у больных, находящихся в состоянии алкогольной абстиненции, в ремиссии.

Благодаря комбинированному анксиолитическому, гипнотическому и вегето-стабилизирующим эффектам при использовании препарата достигается гармоническая редукция психопатологической симптоматики невротического уровня с устранением пре-интра- и постсомнических расстройств сна, уменьшением или полным исчезновением эмоциональных, соматовегетативных расстройств и нормализацией поведения. Применение темазепама сокращает время течения алкогольного абстинентного синдрома и пролонгирует период ремиссии.

Способ применения и дозы:

Назначают по 1 таблетке (0,01 г) 3 раза в день.

Побочные действия:

Возможны сонливость, чувство усталости, лекарственная зависимость.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г по 20 штук в упаковке.

Синонимы: Сигнопам (Signorapam), Polfa, Польша.

Хлордиазепоксид (Chlordiazepoxide) - активное вещество хлордиазепоксид из группы 1,4 - бензодиазепинов. Оказывает анксиолитическое, седативно-снотворное действие, уменьшает раздражительность, облегчает засыпание, обладает противосудорожной и миорелаксирующей активностью.

Препарат применяют при лечении неврозо- и психопатоподобных расстройствах у больных органическими заболеваниями ЦНС различного генеза, у больных неврозами, психопатиями, а также при патологическом развитии личности.

Хлордиазепоксид применяют ?(в комбинации с нейролептиками) при лечении больных шизофренией с неврозоподобной симптоматикой.

В сочетании с антиконвульсантами хлордiazепоксид назначают для купирования судорожных припадков различного происхождения.

В неврологической практике препарат используют при спастических состояниях и корешковых синдромах различного генеза.

Хлордiazепоксид назначают также при различных кожных заболеваниях, которые сопровождаются зудом, повышенной раздражительностью, бессонницей. Хлордiazепоксид применяют в анестезиологии для предоперационной подготовки больных и в послеоперационном периоде.

В клинике алкоголизма хлордiazепоксид показан для купирования алкогольных абстинентных состояний, предделириозных состояний, а также в ремиссиях с целью предупреждения рецидивов.

Хлордiazепоксид особенно эффективен при алкогольных абстинентных состояниях, сопровождающихся тревожно-боязливым аффектом, подозрительностью, расстройствами сна.

Уже в первые 2-4 дня происходит нормализации сна, уменьшение страха, подозрительности, повышенной раздражительности, подавленного настроения, а также непреодолимой тяги к алкоголю.

В ремиссиях хлордiazепоксид применяют в качестве средства, уменьшающего аффективную напряженность, нарушения сна, неврозо- и психопатоподобные расстройства и связанное с ними болезненное влечение к алкоголю.

-21-

Способ применения и дозы:

Хлордiazепоксид назначают внутрь с малых доз (5-10 мг в сутки), постепенно повышая дозу до получения терапевтического эффекта. Разовая доза для взрослых составляет 5-10 мг. Средняя суточная доза для взрослых - 20-30 мг. Постепенно суточную дозу можно довести до 45-60 мг. Суточную дозу следует распределить на 2-4 приема. Высшая разовая доза для взрослых составляет 15 мг, высшая суточная - 60 мг. Разовая и суточная дозы подбираются строго индивидуально с учетом характера и течения заболевания, а также достижения терапевтического эффекта.

При купировании алкогольных и наркотических абстинентных состояний, сопровождающихся пониженным настроением, отсутствием сна и аппетита, повышенной раздражительностью, непреодолимой тягой к алкоголю, применение хлордiazепоксида в дозах от 15 до 45-60 мг в сутки способствуют достаточно быстрому уменьшению остроты болезненных нарушений, а при продолжении лечения исчезновению симптоматики.

В ряде случаев удается купировать и предделириозные состояния, применяя те же дозировки препарата. Лечение во всех случаях необходимо сочетать с применением дезинтоксигирующих и общеукрепляющих средств. В ремиссиях хлордiazепоксид применяют в дозе 10-20 мг в сутки при возникновении невротических состояний, расстройств настроения с оттенком дистрофии, агрипнических нарушений, сопровождающихся усилением влечения к алкоголю.

Курс лечения хлордiazепоксидом не должен превышать 75 дней из-за возможного возникновения психологической зависимости. Перед повторным курсом необходимо сделать перерыв в назначении препарата не менее 3-х недель.

Побочные действия:

Хлордiazепоксид может вызывать у отдельных больных побочные эффекты в виде мышечной слабости, дневной сонливости, вялости, тошноты. В редких случаях возможно возникновение атаксии, а также кожного зуда и шелушения кожных покровов. Эти явления обычно исчезают в последующие дни лечения. Если же этого не произойдет, то следуют снизить дозу препарата или полностью его отменить. Хлордiazепоксид может вызывать нарушения менструального цикла, понижение либидо. С целью избежания непредвиденных реакций во время лечения препаратом необходимо полностью воздерживаться от приема

спиртных напитков.

Противопоказан при тяжелой форме миастении, острых заболеваниях печени и почек, беременности, особенно в первые три месяца. Нельзя назначать препарат водителям транспорта и другим лицам, профессия которых требует повышенного внимания и быстроты психической и двигательной реакции. Такие больные должны проходить курс лечения хлордиазепоксидом в стационаре, либо амбулаторно с освобождением от работы.

Форма выпуска - драже, покрытые оболочкой по 0,005 г (5 мг), 0,01 г (10мг) и 0,025 г (2,5 мг).

Синонимы: Радепур (Radepur), AWD, Германия; Элениум (Elenium), Polfa, Польша.

Бензоклидин (Benzoclidine) - активное вещество бензоклидина гидрохлорид. Транквилизатор, оказывающий анксиолитический и седативный эффекты, а также умеренно антигипертензивное действие.

Препарат применяют при невротических (неврозоподобных) расстройствах, протекающих с вегето-соматической симптоматикой, повышенной возбудимостью, психической напряженностью, нарушением сна.

В клинике алкоголизма бензоклидин применяют при алкогольной абстиненции, а также при психопатологических состояниях невротического (неврозоподобного) уровня, возникающих в период ремиссии алкоголизма.

-22-

Наиболее эффективно использование препарата при наличии в клинической картине вегето-сосудистых расстройств с повышением артериального давления.

Учитывая незначительное число побочных эффектов бензоклидин с успехом можно назначать пожилым и соматически ослабленным больным, а также при психопатологических расстройствах на фоне органической недостаточности центральной нервной системы различной этиологии.

Способ применения и дозы:

Препарат назначают по 0,02-0,06 г в сутки, доза может быть увеличена до 0,2 г в сутки.

Побочные действия:

Возможна сухость во рту, полиурия.

Противопоказан при артериальной гипотонии, нарушениях функции почек.

Форма выпуска - таблетки 0,02 г по 100 штук в упаковке. Мосхимфармпрепараты, Россия.

Синонимы: Оксилитин (Oxilidin).

Феназепам (Phenazepam) - активное вещество феназепам, производное бензодиазепа. Обладает транквилизирующей, анксиолитической, снотворной, противосудорожной, центральной миорелаксирующей активностью.

Показания к применению:

В общей психиатрии феназепам применяют при различных невротических, неврозоподобных, психопатоподобных состояниях, сопровождающихся тревогой, страхом, повышенной раздражительностью и напряженностью, а также эмоциональной лабильностью, сенесто-ипохондрических расстройствах, навязчивостях, различных вегетативных дисфункциях и расстройствах ночного сна, иногда - при психозах.

В качестве снотворного средства феназепам применяют при нарушении засыпания и интрасомнических расстройствах, особенно сопровождающихся дремотными гиперстезиями, тревожным чувством внутреннего напряжения, беспокойством или различными вегетативными нарушениями.

В качестве противосудорожного средства феназепам рекомендуется назначать больным височной и миоклонической эпилепсией, а также для

купирования эпилептического статуса и серийных припадков различной этиологии.

В неврологической практике феназепам может применяться для устранения ригидности мышц, атетозов, различных гиперкинезов и тиков.

Феназепам может также назначаться эпизодически в экстремальных условиях как профилактическое средство для преодоления страха и эмоционального напряжения (при подготовке больного к операции и т.д.).

В клинике алкоголизма феназепам применяют для купирования абстинентных состояний, острых алкогольных психозов (предделирий, делирий, острые алкогольные галлюцинозы и параноиды), а также в ремиссиях как противорецидивное средство.

Наиболее эффективен феназепам при абстинентных состояниях, сопровождающихся тревожно-боязливым аффектом, повышенной раздражительностью, расстройствами сна и выраженными проявлениями вегетативной дисфункции. Применение феназепама у таких больных уже в течение первых-вторых суток вызывает исчезновение или заметное уменьшение тревоги, страха, подозрительности, бессонницы, обманов восприятия, тремора, головной боли, диспептических нарушений. Несколько дольше держатся подавленность, повышенное влечение к алкоголю, чувство разбитости, плохой аппетит. Однако при продолжении применения феназепама наблюдается редукция

-23

и этих нарушений. В ряде случаев подавление влечения к алкоголю наблюдается уже в первые дни применения феназепама.

Эффективно применение феназепама и у больных с предделириозными и делириозными состояниями. Применение его в этих случаях способствует исчезновению или уменьшению тревоги, подозрительности, психомоторного возбуждения; налаживается сон, уменьшается аффективная окраска зрительных и слуховых галлюцинаций.

При острых алкогольных галлюцинозах и параноидах препарат оказывает седативное и транквилизирующее влияние, воздействуя на галлюцинаторную и бредовую симптоматику. Его назначают в комбинации с нейролептиками.

Феназепам может применяться при алкоголизме и в состояниях "псевдоабстиненции" во время ремиссии. В этих случаях препарат, купируя неврозоподобные нарушения, предотвращает развитие рецидива заболевания.

Способ применения и дозы:

Методика лечения феназепамом сходна с терапией другими транквилизаторами. Феназепам назначают внутрь. Выбор доз и продолжительность лечения строго индивидуальны. В качестве транквилизирующего средства феназепам обычно назначают 2-3 раза в день. Разовая доза в стационаре обычно составляет 0,0005-0,0025 г (0,5-2,5 мг), средняя суточная - 0,0015-0,005 г (1,5-5 мг), максимальная суточная - 0,01 г (10 мг). У больных пожилого возраста увеличение доз следует проводить наиболее медленно.

У больных невротическими, психопатическими, неврозоподобными и психопато-подобными состояниями начальная доза феназепама обычно составляет 0,0005-0,001 г (0,5-1 мг) 2-3 раза в сутки. В дальнейшем через 2-3 дня, в зависимости от терапевтической динамики состояния, переносимости препарата, общего состояния больного, дозы могут быть увеличены до 0,004-0,006 г (4-6 мг) в сутки. Более стабильный терапевтический эффект, как правило, следует ожидать при применении 0,0005-0,001 г (0,5-1 мг) 2 раза днём и 2-3 мг на ночь. При выраженной ажитации, страхе, тревоге лечение можно начинать сразу с суточной дозы 0,003 г (3 мг), быстро увеличивая её до получения терапевтического эффекта.

При лечении эпилепсии дозы феназепама могут составлять 0,002-

0,01 г (2-10мг) в сутки.

При нарушениях сна обычно феназепам назначают по 0,00025-0,0025 г (0,25-2,5 мг) на ночь. Препарат в этих случаях следует принимать за 20-30 минут до сна. С профилактической целью феназепам следует применять в дозах 0,00025-0,0005 г (0,25-0,5 мг).

Длительность курса терапии феназепамом зависит от состояния больного и переносимости препарата. Средняя продолжительность обычно составляет 2 недели.

Курсовое лечение феназепамом заканчивают не сразу, постепенно уменьшая дозу препарата.

Феназепам совместим с другими психотропными, снотворными, противо-судорожными средствами. Однако при этом необходимо учитывать возможность взаимного потенцирования действия препаратов.

В клинике алкоголизма при абстинентных состояниях феназепам назначают по 2-4 мг в сутки с последующим снижением доз в зависимости от выраженности психопатологических расстройств и тяжести соматического состояния. Продолжительность купирования алкогольного абстинентного синдрома обычно составляет 5-10 дней. При алкогольных психозах дозы могут быть увеличены до 5-10мг в сутки с преимущественным назначением на вторую половину дня. Для достижения эффекта при развёрнутых психотических состояниях целесообразно комбинированное назначение феназепама с

-24-

нейролептиками. Купирование феназепамом алкогольных абстинентных состояний и психозов необходимо сочетать с дезинтоксикационными средствами и витамино-терапией. Продолжительность лечения феназепамом зависит от быстроты редукции психопатологических нарушений, однако длительное его назначение больным алкоголизмом, также как и других производных бензодиазепа, нежелательно.

Побочные действия:

При применении феназепама возможно возникновение атаксии, сонливости, мышечной слабости, головокружения, тошноты. Указанные побочные явления обычно исчезают после снижения дозы или прекращения приёма феназепама. Частота их возникновения находится в зависимости от индивидуальной чувствительности больного, назначаемой дозы и продолжительности лечения.

В качестве антагонистов миорелаксантного действия феназепама могут быть использованы азотнокислый стрихнин (по 1 мл 0,1% раствора 1-2 раза в день) и раствор коразола (по 1мл 10% раствора 1-2 раза в день, подкожно). Индивидуальным подбором доз коразола и стрихнина можно добиться полного исчезновения побочного эффекта.

Противопоказан при тяжёлой миастении, выраженных нарушениях функциональной деятельности печени (цирроз печени, болезни Боткина) и почек, беременности, отравлениях другими транквилизаторами, нейролептиками, наркотическими средствами, этиловым спиртом.

Феназепам не следует назначать водителям транспорта и лицам, деятельность которых связана с работой, требующей концентрации внимания и быстроты реакции.

Форма выпуска - таблетки по 0,0005 г (0,5 мг) и 0,001 г (1 мг), Мосхимфармпрепараты, Россия.

Лонетил (Lonetil) - активное вещество лонетил, транквилизатор с анксиолитической и седативной активностью. Быстро всасывается в желудочно-кишечном тракте (через 15 минут). Накапливается в жировой ткани и постепенно высвобождается, что поддерживает постоянную концентрацию препарата в мозговой ткани и обеспечивает терапевтический эффект.

Показан при расстройствах сна, тревоге, психовегетативных

проявлениях, навязчивостях при невротических (неврозоподобных) расстройствах.

В клинике алкоголизма лонетил используют для купирования алкогольного абстинентного синдрома, а также в период ремиссии. Лечение препаратом способствует уменьшению страха, тревоги, раздражительности, нормализации ночного сна, устранению вегето-сосудистых проявлений.

Устранение психопатологической симптоматики, наблюдающейся у больных алкоголизмом в период ремиссии, обуславливает снижение патологического влечения к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Средняя доза - 0,3-0,4 г в сутки.

Противопоказан при тяжёлых заболеваниях почек и печени. Усиливает действие снотворных, анальгетических препаратов и алкоголя. Развития привыкания и лекарственной зависимости при длительном применении препарата не отмечено.

Форма выпуска - таблетки по 0,1 г по 50 штук в упаковке. Pharmachim, Болгария.

Фосфобензид (Ф-189) - гидразид дифенилфосфенилуксусной кислоты - относится к транквилизаторам. Обладает центральным Н-холино- и адренолитическим эффектом, но не обнаруживает центрального М-холинолитического действия. В отличие от других

-25-

фосфорноорганических соединений не обладает свойствами ингибировать холинэстеразу. Не вызывает миорелаксации, вялости, сонливости. Препарат оказывает умеренный стимулирующий эффект. Способствует нормализации сна за счет устранения тревоги, страха, напряженности. Может применяться при наличии дистимических и дисфорических проявлений, в том числе при опьянении.

В клинике алкоголизма показан для купирования абстинентного синдрома, сопровождающегося тревогой, беспокойством, выраженным влечением к алкоголю, а также для купирования первичного патологического влечения к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Препарат применяют внутрь. Дозировки 0,5 г 3 раза в день, максимальная доза - 2,25 г - 3,0 г в сутки, длительность курса лечения - 10-14 дней.

Побочные действия:

При приеме препарата может наблюдаться вялость, сонливость.

Форма выпуска - таблетки по 0,25 г, Россия.

Либракс (Librax) - активные вещества - хлордiazепоксид и хлорид клидиния (0,005 г и 0,0025 г). Сочетание транквилизатора хлордiazепоксид и снижающего тонус гладкой мускулатуры внутренних органов (в основном желудка и кишечника) периферического холиноблокатора - хлорида клидиния.

Препарат обладает анксиолитическим действием, устраняет чувство внутреннего беспокойства, тревоги, напряжения, одновременно снижая тонус гладкой мускулатуры внутренних органов, уменьшая их двигательную и секреторную активность.

В клинике алкоголизма либракс целесообразно использовать у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения; при хроническом гастрите с повышенной или нормальной секреторной функцией, при дуодените, пилороспазме, гипермоторной дискинезий желчевыводящих путей и желчного пузыря, холецистите и других расстройствах желудочно-кишечного тракта и внутренних органов абдоминальной сферы, протекающих на фоне невротической симптоматики в период' алкогольного абстинентного синдрома и в ремиссии.

Способ применения и дозы:

Назначают до 1 драже 3-4 раза в сутки (перед каждым приёмом пищи и на ночь), запивают небольшим количеством жидкости.

Побочные действия:

Возможны сухость во рту, задержка мочеиспускания, запоры. Снижение способности к быстрым психическим и двигательным реакциям; у пожилых пациентов - тошнота, невыраженная сонливость.

Противопоказан при беременности, глаукоме. С осторожностью назначают препарат при миастении, аденоме простаты, не следует сочетать с нейролептиками фенотиазинового ряда, алкоголем.

Форма выпуска - драже по 0,0075 г, Roche, Швейцария.

Антарес (Antares) - активные вещества кавалактопы, содержащиеся в сухом экстракте из корней кава-кава. Транквилизатор растительного происхождения, оказывает анксиолитическое и успокаивающее действие (по-видимому снижает возбудимость лимбической системы), а также противосудорожный эффект. Кавалактопы высоко липофильны, быстро всасываются из желудочно-кишечного тракта.

В клинике алкоголизма препарат показан для лечения расстройств, протекающих с тревогой, состоянием страха, напряжённостью, беспокойством, нарушением сна, сомато-

-26-

вегетативными проявлениями, для купирования ААС и во время ремиссии.

Способ применения и дозы:

Назначают по 1 -2 таблетки (0,12-0,24 г) в день. Таблетки принимают не разжёвывая, после еды, запивая водой.

Противопоказан при беременности. Усиливает действие барбитуратов, нейролептиков, антидепрессантов, транквилизаторов, наркотических анальгетиков, алкоголя.

Форма выпуска - таблетки по 0,12 г по 30, 60 и 100 штук в упаковке. Krewel Werke, Германия.

Валдисперт (Fwaldisperm) - экстракт корня валерианы. Оказывает умеренный седативный эффект. Не вызывает сонливости, усталости, не влияет на физическую и умственную работоспособность, не вызывает лекарственной зависимости. Показан при состояниях беспокойства, нервного возбуждения, эмоционального напряжения, при умеренных функциональных нарушениях со стороны вегетативной нервной системы.

В клинике алкоголизма валдисперт используют при купировании алкогольного абстинентного синдрома и в период ремиссии. При применении препарата происходит устранение функциональных расстройств со стороны вегетативной нервной, сердечнососудистой, желудочно-кишечной системы, а также нормализация состояния эмоционального напряжения, беспокойства, нервного перевозбуждения. Препарат наиболее эффективен при лёгких функциональных нарушениях.

Способ применения и дозы:

Разовая доза - 1-3 драже, суточная доза - 3-9 драже.

Побочное действие:

При приеме препарата наблюдаются вялость, сонливость.

Форма выпуска - Драже по 10,50,200 штук в упаковке, 1 драже содержит 100 мг экстракта корня валерианы. Pharma, Германия.

Ново-Пассит (Novo-Passit). Комплекс растительных экстрактов, оказывает седативное и анксиолитическое действие. Показан при повышенной раздражительности, тревоге, лёгких формах нарушений сна.

В клинике алкоголизма Ново-Пассит применяют для устранения незначительно выраженных невротических нарушений (чувство дискомфорта, эмоционального напряжения, беспокойства, нервного напряжения, нарушений функциональной деятельности внутренних органов в период ремиссии и при купировании алкогольного абстинентного синдрома).

Способ применения и дозы:

Препарат назначают 3 раза в день по 5 мл (1 чайная ложка) или 2,5 мл утром, днём и 5 мл на ночь. Доза однократного приёма может быть увеличена до 10 мл. Можно добавлять в пищу или напитки.

Противопоказан при миастении. **Форма выпуска** - флакон 100 мл. Galena, Чехия.

Нервофлюкс (Nervoflux) - растительный сбор, оказывает седативное действие, заваривается как чай.

В клинике алкоголизма рекомендован при расстройствах сна, раздражительности, повышенной возбудимости.

-27-

Способ применения и дозы:

1 чайная ложка на 1 чашку, залить горячей водой, размешать. В тёплом виде по 1 чашке 3 раза в день, вечерняя чашка за 30 минут до сна. **Форма выпуска** - сухое вещество для приготовления чая 37,5 г во флаконах по 150 мл (активные вещества - цветы помаранца, цветы лаванды, листья мяты лимонной, корень лакричника, шишки хмеля, экстракт корня валерианы). RHONE-POULENC-RORER, США-Франция.

Вернисон - гранулы гомеопатические - комплексный препарат, состоящий из трех компонентов растительного происхождения. Гранулы правильной шаровидной формы серого или кремового цвета.

Показания к применению

В клинике алкоголизма препарат применяется как седативное средство для нормализации сна, уменьшения раздражительности, эмоционального напряжения.

Способ применения и дозы

На один прием используют 5 гранул, гранулы держат во рту до полного растворения. Применяют один раз вечером за 10-20 минут до ужина. Курс лечения - до 1 месяца.

Противопоказаний не имеет.

Форма выпуска: гранулы по 10 г в герметичном пакете. АОЗТ Производственная фирма «Материя Медика», Россия.

Успокой - гранулы гомеопатические - комплексный препарат, состоящий из 3 компонентов растительного и минерального происхождения в гомеопатических дозах. Гранулы с серым или кремовым оттенком цвета, сладкого вкуса.

Показания к применению

В клинике алкоголизма препарат применяют при повышенной нервной возбудимости, раздражительности, вегетативно-сосудистых расстройствах.

Способ применения и дозы

Принимают ежедневно по 5 гранул до еды и держат во рту до полного растворения., Курс лечения - 1-2 месяца. При необходимости - повторный курс через 1 месяц. При стрессовых ситуациях, реактивных состояниях принимают 2-3 раза в день.

Форма выпуска: гранулы по 10 г в герметичном пакете. АОЗТ Производственная фирма «Материя медика», Россия.

АНТИДЕПРЕССАНТЫ

В клинике алкоголизма антидепрессанты применяют реже других психотропных препаратов. Показанием для использования антидепрессантов является сниженное настроение при реактивно спровоцированных или аутохтонно возникающих депрессивных состояниях у больных алкоголизмом, в том числе и при сочетании его с психическими заболеваниями (вторичный алкоголизм).

Антидепрессанты используют самостоятельно, а также в комбинации с другими препаратами, как на этапах активной терапии, так, особенно, при поддерживающем лечении.

Не останавливаясь на подробностях механизма действия

антидепрессантов, обуславливающих их терапевтическую специфичность, следует указать ряд клинически значимых параметров, определяющих целесообразность назначения конкретного препарата отдельному больному.

Одним из факторов, определяющих адекватность применения антидепрессанта, является "сила" или "мощность" его тимолептического действия, выявляемая по эффективности воздействия на выраженность (глубину) витально измененного аффекта. В связи с этим, по аналогии с нейролептиками, выделяют, так называемые "большие" антидепрессанты (амитриптилин, имипрамин, кломипрамин, мапротилин и т. д.), воздействующие на депрессии психотического уровня, а также группу "малых" антидепрессантов (тразодон, номифензин, тримипрамин, миансерин), эффективных при лечении депрессий невротического уровня.

Исходя из синдромальной картины депрессивных состояний, адекватное назначение антидепрессантов необходимо проводить с учётом преимущественно анксиолитического или стимулирующего компонента в спектре их психотропной активности.

Таблица № 2

КЛАССИФИКАЦИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОСОБЕННОСТЕЙ СПЕКТРА ИХ ПСИХОТРОПНОЙ АКТИВНОСТИ

АНТИДЕПРЕССАНТЫ

с преимущественно седативным действием	с преимущественно стимулирующим действием
Амиксид	Вилоксазин (вивалан, эмовит)
Амитриптилин (триптизол, дамилен, эливел)	
Имипрамин (мелипрамин, тофранил)	
Доксепин (синекван, апонал, адалин)	Кломипрамин (анафранил,
Досулептин (протиаден)	Номифензин (аливал, меритал)
Мапротилин (лудиомил)	Пароксетин (паксил)
Миансерин (миансан, леривон, толвон)	Пирлиндол (пиразидол)
Темпидон	Флуоксетин (прозак)
Тианептин (каоксил)	
Тримипрамин (герфонал)	
Тразодон (тритико, азопа)	

Примечание: генерическое (торговое) название.

-29-

Это положение чрезвычайно важно, поскольку использование антидепрессантов со стимулирующим компонентом у больных с тревожными или тревожно-бредовыми состояниями (особенно при наличии суицидальных мыслей) может не только обострить имеющуюся симптоматику, но и увеличить риск совершения суицида.

При использовании антидепрессантов следует помнить о возможности появления побочных эффектов (сомато-вегетативные, неврологические, психические, аллергические), обусловленных в первую очередь наличием холинолитических свойств, присущих антидепрессантам. Поэтому, все антидепрессанты противопоказаны при острых заболеваниях внутренних органов, при обострении соматических заболеваний, судорожных припадках, а ингибиторы МАО и трициклические антидепрессанты при гипертрофии предстательной железы и закрытоугольной глаукоме.

При использовании антидепрессантов изначально проявляется либо противо-тревожное, либо стимулирующее действие. Соответственно тимолептическое действие (воздействие на витально измененный аффект)

развивается к концу второй, началу третьей недели лечения. При отсутствии терапевтического эффекта в течение 3-4 недель целесообразно назначение другого антидепрессанта (желательно иной химической структуры и другого механизма действия).

Лечение антидепрессантами продолжительное, до нескольких месяцев. Отмена препаратов, также как и их назначение, проводится постепенно.

Исключение составляют антидепрессанты из группы селективных блокаторов обратного захвата серотонина, назначаемые сразу в терапевтически адекватных дозах с продолжением лечения в этих дозировках.

Амитриптилин (Amitriptylin) - активное вещество гидрохлорид амитриптилина. Трициклический антидепрессант, по строению близок к имизину (атом азота в центральной части трициклической системы заменен атомом углерода). Является ингибитором обратного нейтрального захвата медиаторных моноаминов, обладает значительной холинолитической активностью. Оказывает выраженное тимолептическое действие, сочетающееся с седативным эффектом, которые в основном связаны с угнетением нейтрального захвата катехоламинов и серотонина. Показан при тревожных и тревожно-бредовых депрессиях, а также смешанных состояниях.

В клинике алкоголизма амитриптилин назначают при различных депрессиях, протекающих с тревогой, при депрессивных расстройствах в период отнятия, а также для лечения алкогольных психозов с депрессивно-бредовой симптоматикой.

Способ применения и дозы:

Начальная доза 25-50 мг на ночь, затем дозу увеличивают до 150-200 мг в сутки. Снижение дозы постепенное.

Побочные действия:

Возможны сонливость, сухость во рту, запоры, задержка мочи, нарушения зрения, тахикардия, тремор, ортостатическая гипотония (побочное действие в основном обусловлено атропиноподобным, холинолитическим эффектом препарата).

Противопоказан при глаукоме, паралитической непроходимости кишечника, пилоростенозе, одновременном лечении ингибиторами МАО. С осторожностью назначают препарат при сердечно-сосудистой недостаточности, аденоме простаты. Не следует сочетать[^] употреблением алкоголя. Не следует назначать на высоте ААС не исключена вероятность возникновения делирия.

Форма выпуска - драже 0,01 г и 0,025 г, таблетки 0,025 г, раствор для инъекций (1 мл-0,01 г и 0,025 г) в ампулах.

Синонимы: Амизол (Amizol), Lek, Словения; Аминеурин (Amineurin), Hexal Pharma, Германия; Амитриптилин (Amitriptylin), Indi Pharma, Индонезия; Lechiva, Чехия, Polfa, Польша; Slovakofarma, Словакия; Waimex Pharma, Германия; Апо-Амитриптилин (Apo-Amitriptylin), Apotex, Канада; Триптизол (Triptyzol), Merck Sharp & Dohme, Нидерланды;

Эливел (Elivel), Sun Pharmaceutical, Индия.

Имипрамин (Imipramin) - трициклический антидепрессант, неизбирательно ингибирует обратный захват моноаминов, что приводит к их накоплению в синаптической щели и усилению физиологической активности. Оказывает тимолептическое действие, улучшает настроение, уменьшает чувство тоски. Обладает некоторой стимулирующей активностью. Обладает центральной и периферической М-холино-блокирующей, миотропной, спазмолитической, слабой антигистаминной активностью. Период полувыведения - 9-20 часов.

В клинике алкоголизма препарат применяют при лечении различных депрессий, при сочетании алкоголизма и эндогенной депрессии. Может быть рекомендован для лечения апато-депрессивных и

апато-абулических, а также анергических расстройств алкогольного генеза.

Способ применения и дозы:

Назначается внутрь и внутримышечно, дважды в день, второй приём не позднее 16 часов (при более позднем приёме могут возникнуть расстройства сна). Начальные дозы - 75-100 мг в сутки быстро увеличивают до 200-250 мг в сутки. Целесообразно одновременно назначать транквилизаторы с анксиолитическим эффектом. При лечении депрессивно-бредовых состояний терапевтические дозы составляют 150-200 мг; в этих случаях имипрамин следует комбинировать с нейрорепелтиками.

Побочные действия

Имипрамин является сравнительно безопасным средством, однако при передозировке может отмечаться головная боль, головокружение, нарушение аккомодации, запоры, жажда, сухость во рту, тремор, бессонница, гипергидроз, дизартрия. Очень редко нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта, задержка мочеиспускания. Действие на артериальное давление различно у некоторых больных - тенденция к его повышению, у других - к снижению. Перечисленные побочные явления обычно обнаруживаются в начале терапии, затем исчезают.

Противопоказан при острых заболеваниях печени и почек, декомпенсированных пороках сердца, нарушениях проводимости сердечной мышцы, гипертонической болезни III стадии, заболеваниях крови, на высоте алкогольного абстинентного синдрома.

Форма выпуска - таблетки по 25 мг, ампулы по 15 мг и 50 мг. EGIS, Венгрия.

Синонимы: Апо-Имипрамин (Apo-Imipramin), Apotex, Канада; Импрамин (Imipramin), Sun Pharmaceutical, Индия; Мелипрамин (Melipramin), Россия.

Дезипрамин (Dezipramine) - активное вещество гидрохлорид дезипрамина. Трициклический антидепрессант, оказывает антидепрессивное действие, способствует активации психомоторной деятельности, повышает мотивацию. Показан при эндогенных психогенных депрессиях, неврозах и неврозоподобных состояниях с аффективными колебаниями.

В клинике алкоголизма препарат применяют при сочетании алкоголизма и депрессивной фазы маниакально-депрессивного психоза, алкогольных психозов с астено-адинамичной и заторможенной депрессией.

-31-

Способ применения и дозы:

Рекомендуется начинать терапию с внутримышечных инъекций 1-2 ампулы в день, дозу постепенно увеличивают до 4 ампул в сутки, затем переходят на приём препарата внутрь. Оптимальная суточная доза - 4-6 драже.

Побочные действия:

Возможны сухость во рту, запоры, расстройства аккомодации; редко - ортостатическая гипотония, тремор, атаксия.

Противопоказан при беременности, острых заболеваниях печени и почек, эпилепсии, заболеваниях кроветворных органов, сердечно-сосудистой недостаточности, глаукоме, гипертрофии предстательной железы. Во избежание нарушений сна последнюю дозу препарата следует принимать после обеда. Не комбинируется с ингибиторами МАО, алкоголем.

Форма выпуска - драже 0,025 г по 50 штук в упаковке; раствор для инъекций (1 мл-0,00125 г) в ампулах по 2 мл, по 10 штук в упаковке; AWD, Германия.

Синонимы: Петилил (Petylyl).

Доксепин (Roxepin) - активное вещество гидрохлорид доксепина.

Трициклический антидепрессант, производное дибензоксепина. Механизм действия предположительно связан с блокадой нейронального захвата норадреналина. Обладает также анксиолитической и седативной активностью, не оказывает стимулирующего влияния на центральную нервную систему первоначальное действие - анксиолитическое, через 2-3 недели - антидепрессивный эффект.

В клинике алкоголизма показан при депрессиях с тревогой в тревожных состояниях, при невротических расстройствах, органическом заболевании центральной нервной системы, сочетающимся с потреблением алкоголя.

Способ применения и дозы:

Дозы индивидуальные, первоначально назначают внутрь 0,075 г в сутки, затем повышается до 0,15 г в сутки. При нарушениях сна большую часть дозы переносят на вечерний приём.

Побочные действия:

Возможны сухость во рту запоры, задержка мочи, нарушение зрения, экстрапирамидные нарушения, тремор, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, тенденция к задержке мочи.

Противопоказан при глаукоме, беременности. Несовместим с ингибиторами МАО.

Особая осторожность при совместном применении с антихолинергическими препаратами. При внезапном прекращении приёма препарата возможно развитие синдрома отмены. Не следует совмещать приём препарата с одновременным употреблением алкоголя, толзамида - противодиабетического препарата (возможно развитие выраженной гипогликемии).

Форма выпуска - таблетки 0,025 г и 0,5 г; капсулы 0,01 г, 0,025 г, 0,075 г; раствор для внутримышечного введения 0,025 г и 0,05 г а ампулах.

Синонимы: Синекван (Sineguan), Pfizer, США; Polfa, Польша; (по лицензии Pfizer, США); Alkaloid, Македония; Спектра (Spectra), Ranbaxy, Индия.

Досулептин (Dosuleptin) - активное вещество досулептин, оказывает тимолептическое и анксиолитическое действие, которые развиваются на 3-5 день приёма препарата.

-32-

В клинике алкоголизма показан при депрессиях различного генеза с повышенным уровнем тревожности.

Способ применения и дозы:

Дозы индивидуальные. Начальная доза - 35-50 мг в сутки (большая часть дозы даётся перед сном). Продолжительность курса лечения - 3 месяца.

Побочные действия:

Возможны тахикардия, гипотензия, сухость во рту, нарушение аккомодации, запор, задержка мочеиспускания.

Противопоказан при глаукоме, аденоме предстательной железы, атонии мочевого пузыря, беременности. Не применяется вместе с ингибиторами МАО, адреноблокаторами, фенотиазинами, бензодиазепинами, тиреоидными гормонами. С осторожностью назначают больным эпилепсией. Препарат потенцирует действие аналептиков, снотворных средств.

Форма выпуска - драже 0,025 г по 30 штук в упаковке. Lechiva, Чехия. **Синонимы:** Протиаден (Prothiaden), Mood, Англия.

Кломипрамин (Clomipramine) - активное вещество гидрохлорид кломипрамина. Трициклический антидепрессант, действие которого связывается с угнетением нейтрального захвата катехоламинов в центральной нервной системе. Оказывает выраженное тимолептическое действие, уменьшает ажитацию, обладает адренолитическим и антигистаминным действием, почти не вызывает седативного эффекта.

Период полувыведения препарата - 20-35 часов.

В клинике алкоголизма показан при депрессивных состояниях различной этиологии с витально измененным аффектом.

Способ применения и дозы:

Дозы индивидуальные. При депрессиях средней тяжести, фобиях по 25 мг 2-3 раза в день. В первую неделю дозу увеличивают до 50 мг 2-3 раза в день. При углублении депрессивных расстройств возможно парентеральное введение препарата: внутримышечно вводят по 25-50 мг в день, дозу повышают каждый день до 100-150 мг в сутки;

внутривенно вводят капельно в течение 1,5-3 часов 1 раз в день по 50-75 мг в 250-500 мл изотонического раствора глюкозы или хлорида натрия. После 3-5 дней инфузионной терапии больного переводят на приём препарата внутрь.

Побочные действия:

Возможны сухость во рту, обильное потоотделение, тремор, нарушение аккомодации и мочеиспускания, ортостатическая гипотония, заторможенность.

При применении высоких доз препарата - аритмия, нарушения проводимости, редко - агранулоцитоз. При лечении препаратом не следует употреблять алкоголь.

Форма выпуска - таблетки 0,01 г, 0,025 г; таблетки ретард 0,075 г; раствор для инъекций 2 мл (0,025 г) в ампулах.

Синонимы: Анафранил (Anafranil), Ciba-Geigy, Швейцария; Гидифен (Hydiphen), AWD, Германия; Клофранил (Clofranil), Sun Pharmaceutical, Индия.

Темпидон fTempidon - активное вещество триацетамин. Трициклический антидепрессант. Показан при депрессивных состояниях различного генеза (невроз, органические заболевания нервной системы, алкоголизм).

-33-

Способ применения:

Препарат назначают по 1-2 таблетки 3-4 раза в день. При использовании в указанных дозировках побочных действий не выявлено.

Противопоказан при выраженных нарушениях печени и почек. Во время приёма препарата необходимо воздерживаться от деятельности, требующей повышенного внимания.

Форма выпуска - таблетки 0,02 г по 50 штук в упаковке. Pharmachim, Болгария.

Тримипрамин fflimipramine - активное вещество тримипрамин, трициклический антидепрессант, влияет на депрессивное, подавленное настроение и на состояние возбуждения. Механизм действия связан с усилением интенсивности адренергических процессов в мозге вследствие уменьшения захвата норадреналина пресинаптическими нервными окончаниями. Обладает периферическим спазмолитическим эффектом, центральным холинолитическим действием, антигистаминной активностью.

Показан при депрессиях различного генеза с чувством беспокойства, тревоги, нарушением сна.

В клинике алкоголизма тримипрамин применяют при депрессивных реакциях с преобладанием в клинической картине подавленного настроения, тревоги, страха, внутреннего напряжения, бессонницы; при реактивных или аутохтонно возникающих депрессивных состояниях в период отнятия и в ремиссии с целью предотвращения рецидивов, а также в сочетании с нейрорепрессантами для лечения алкогольных психозов с депрессивно-бредовой симптоматикой.

Способ применения и дозы:

Начальная доза 0,075 г-0,1 г в сутки в 2-3 приёма, затем доза может быть повышена до 0,5 г в сутки. Снижение дозы постепенное. При необходимости препарат назначают парентерально по 0,05 г-0,1 г в сутки

в 2-4 приёма.

***- 't* Побочные действия:**

Возможны сонливость, сухость во рту, тремор, ортостатическая гипотензия, парестезии, нарушение аккомодации. Редко - дизартрия. При передозировке -экстрапирамидные расстройства.

Противопоказан при выраженных нарушениях функции печени, почек, сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца, беременности, глаукоме, острой алкогольной интоксикации. Парентеральное введение препарата возможно только в условиях стационара.

Форма выпуска - драже 0,025 г по 50 штук в упаковке. AWD, Германия. **Синонимы:** Герфонал (Gerfonal).

Номифензин (Nomifensine) - активное вещество номифензин, препарат бициклической структуры, производное изохинолина, активный блокатор нейтрального захвата дофамина и норадреналина, оказывает слабое антигистаминное и холинолитическое действие, умеренное адренолитическое. Среди психотропных эффектов преобладают стимулирующее и умеренное тимоаналептическое действие. Может усиливать ажитацию и бессонницу.

В клинике алкоголизма эффективен при невротических и реактивных депрессиях с заторможенностью, апатией, астенией. Обладает антипаркинсоническими свойствами.

Способ применения и дозы:

Терапевтические дозы от 50 мг до 200 мг в сутки.

Препарат обладает коротким периодом полураспада (до 4 часов), что требует частого его введения.

Побочные действия:

Возможны акатизия, тахикардия, тошнота, бессонница. У препарата обнаружены гепато- и гемотоксические (гемолитическая анемия) побочные эффекты. Может увеличивать частоту судорожных припадков. Не сочетается с ингибиторами МАО. Усиливает действие алкоголя.

Форма выпуска - капсулы 0,025 г и 0,05 г по 10 штук в упаковке. Pharmachim, Болгария. **Синонимы:** Линамифен (Linamiphen).

Мапротилин fMaprotiline) - активное вещество гидрохлорид мапротилина, тетрациклический антидепрессант из группы дибензобиперидин-октадиенов. Избирательно тормозит обратный захват норадреналина в центральной нервной системе. Практически не подавляет обратный захват серотонина. Обладает антигистаминной активностью. Антидепрессивное действие сопровождается анксиолитическим и умеренным седативным эффектом. Период полувыведения до 58 часов.

В клинике алкоголизма показан при депрессиях различного генеза.

Способ применения и дозы:

В амбулаторных условиях препарат назначают внутрь в дозах 25-75 мг 1-3 раза в сутки. В стационаре до 100 мг в сутки. При отсутствии эффекта от приёма внутрь назначают внутривенно капельно 25-100 мг в сутки. Для разового введения 25-50 мг препарата разводят в 250 мл изотонического раствора хлорида натрия или 5% раствора глюкозы (продолжительность введения - 2-3 час). Таблетки следует проглатывать не разжевывая и запивать жидкостью.

Побочные действия:

Возможны тремор, судороги, атаксия, экстрапирамидные расстройства, чувство усталости, сонливость. В отдельных случаях может быть спутанность сознания, делирий, галлюцинации, гипоманиакальные состояния. Также возможны сухость во рту, задержка мочеиспускания, тошнота, запоры, ортостатическая гипотензия, тахикардия, аритмия, нарушение проводимости сердца, эозинофилия.

Противопоказан при эпилепсии, остром инфаркте миокарда,

закрытоугольной глаукоме, аденоме простаты, острой алкогольной интоксикации, ААС, отравлении снотворными препаратами. Во время лечения показан контроль периферической крови. Не сочетается с ингибиторами МАО.

Форма выпуска - таблетки по 10 мг по 50 штук в упаковке; 25 мг и 50 мг по 30 штук в упаковке; 75 мг по 20 штук в упаковке. Раствор для инъекций 5 мл (25 мг) в ампулах по 10 штук в упаковке. Ciba-Geigy, Швейцария.

Синонимы: Мапролу (Maprolu), Hexal Pharma, Германия; Мапротибене (Maprotibene), Ludwig Merckle, Австрия; Лудиомил (Ludiomil), ST-Arzneimittel, Германия.

Миансерин (Mianserin) - активное вещество гидрохлорид миансерина, тетрациклический антидепрессант, производное дибензопиперазинаzepина. Блокирует центральные пресинаптические альфа-адренорецепторы, при длительном применении вторично увеличивает высвобождение норадреналина. Блокирует серотониновые и гистаминовые рецепторы, оказывает периферическое серотонинолитическое действие.

-35-

Период полувыведения до 48 часов. Психотропная активность включает тимоаналептическое и седативное действие (антидепрессант-седатик). По антидепрессивному действию уступает мапротилину и классическим трициклическим антидепрессантам, близок к пирлиндолу, но в отличие от него обнаруживает анксиолитические и гипнотические свойства.

В клинике алкоголизма ослабляет тревогу, чувство внутреннего напряжения, улучшает сон. Эффективен при депрессивных состояниях с тревогой, состояниях с сомато-вегетативными нарушениями.

Способ применения и дозы:

Применяется в дозах от 30 до 2150 мг в сутки (можно однократно на ночь).

Побочные действия:

Возможны агранулоцитоз, полиартропатия, тошнота, ортостатическая гипотензия, нарушение функции печени, снижение порога судорожной активности.

Противопоказан при нарушениях функции печени, беременности. Во время лечения следует избегать употребления алкоголя, не сочетается с ингибиторами МАО, гипотензивными средствами.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г, 0,02 г, 0,03 г и 0,06 г по 20, 50 и 100 штук в упаковке. ST-Arzneimittel, Германия.

Синонимы: Леривон (Lerivon), N.V. Organon, Нидерланды; Болвидон (Bolvidon); Норвал (Norval); Атимил (Atimil); Толвон (Tolvon).

Пирлиндол (Pirlindole) - производное пиразинокарбазола (индола), тетрациклический антидепрессант, блокирует обратный захват норадреналина, в меньшей степени серотонина, обратимо ингибирует активность МАО типа А и, следовательно, тормозит дезаминирование норадреналина серотонина, дофамина. Более избирательно действует на МАО мозга по сравнению с МАО печени. Отличается меньшей общей токсичностью по сравнению с трициклическими антидепрессантами (за счёт отсутствия центрального и периферического холинолитического действия), но усиливает эффект симпатомиметических аминов и блокирует серотониновые и альфа-адренорецепторы. В психотропной активности преобладает тимоаналептическое действие. При депрессиях с заторможенностью, вялостью, подавленностью, адинамией препарат действует активирующе, при тревожных депрессиях - седативно (относится к антидепрессантам сбалансированного действия). Седативное действие проявляется позднее тимоаналептического и стимулирующего эффекта. В небольших и средних дозах применяют при невротических и "алкогольных" депрессиях. Обладает выраженным

вегетостабилизирующим эффектом.

Способ применения и дозы:

Начальная доза - 50-100 мг в сутки, затем дозу постепенно повышают (по 25-50 мг в сутки) до 150-300 мг в сутки. Возможно парентеральное введение в дозах 150-200 мг в сутки. Свободно сочетается с нейролептиками и транквилизаторами.

Побочные действия:

В редких случаях возможны тошнота, тремор.

Противопоказан при острых воспалительных заболеваниях печени, почек, болезнях кроветворной системы. Не следует назначать одновременно с ингибиторами МАО. Необходимо учитывать потенцирование действия симпатомиметических аминов (адреналин, мезатон и др.).

Форма выпуска - таблетки 0,025 г, 0,05 г по 50 и 100 штук в упаковке. Россия. **Синонимы'**. Пиразидол (Pyrazidolum).

-36-

Вилоксазин (Viloxazin) - активное вещество гидрохлорид морфолина (пирокатехол), моноциклический препарат, близкий по химической структуре к бета-блокаторам, тормозит обратный захват моноаминов, активизирует норадренергическую систему прямой стимуляцией постсинаптических рецепторов. Проявляет определённую дофаминергическую активность, но лишён антигистаминных и холинолитических свойств. Оказывает тимоаналептическое и стимулирующее действие.

Показан при депрессиях с апато-адинамической и астено-анергической симптоматикой. Может усиливать агитацию и тревожные проявления. При назначении на ночь может нарушить засыпание. Стимулирующий эффект проявляется в первые дни лечения, антидепрессивное действие через 10-15 дней.

Способ применения и дозы:

Период полувыведения до 11 часов, следовательно суточную дозу следует делить на 2-3 приёма. Средние терапевтические дозы -150-300 мг в сутки.

Побочные действия:

Возможны тошнота, диарея, тремор, нарушение аккомодации, тахикардия.

Форма выпуска - таблетки 0,05 г по 100 штук в упаковке. Pharmachim, Болгария. **Синонимы:** Эмовит (Emovit), Вивалан (Vivalan), Виварит (Vivarit).

Пароксетин (Paroxetine) - активное вещество гидрохлорид пароксетина, препарат бициклической структуры, производное пиперидина, по стереохимической конфигурации близок к четырёхциклической. Мощный блокатор обратного захвата серотонина. Мало влияет на основные рецепторные системы, за исключением мускариновых (умеренное холинолитическое действие). Период полувыведения - до 21 часа. Обладает тимоаналептическим действием, а также стимулирующим эффектом.

В клинике алкоголизма показан при тоскливых, тревожных депрессиях, а также при депрессивных состояниях с заторможенностью.

Способ применения и дозы:

Терапевтические дозы - от 10 мг до 40 мг в сутки. Повышение доз постепенное. Принимается с пищей.

Побочные действия:

Возможны тошнота, запоры, нарушения сна, расстройства аккомодации. Не сочетается с ингибиторами МАО, триптофаном.

Противопоказан при беременности, почечной и печеночной недостаточности.

Форма выпуска - таблетки 0,02 г по 30 и 100 штук в упаковке; 0,03 г по 30 штук в упаковке. Smithkline Beecham, Великобритания.

Синонимы: Паксил (Paxil), Дароксат (Daroxat), Аропакс (Агоракс), Сероксат (Seroxat).

Тианептин (Tianeptin) - активное вещество тианептин, трициклический антидепрессант сложной химической структуры (дибензотиазепиндиоксид), в отличие от других антисеротонических препаратов, облегчает обратный захват серотонина пресинаптической мембраны и не оказывает влияния на норадренергическую и дофаминергическую системы. Период полувыведения до 3 часов. Обладает тимоаналептической и анксиолитической активностью без излишней седации. Улучшает сон, ослабляет сомато-вегетативные нарушения.

В клинике алкоголизма эффективен у больных с аффективными нарушениями в период алкогольного абстинентного синдрома, а также в периоды ремиссий при возобновлении влечения к алкоголю на фоне депрессивных симптомов.

-37-

Способ применения и дозы:

Назначают перед едой по 25-50 мг в сутки.

Побочные действия:

Возможны тошнота, запоры, тремор, тахикардия. Не сочетается с ингибиторами МАО.

Противопоказан при беременности. Возможно назначение препарата больным алкоголизмом с явлениями цирроза печени.

Форма выпуска - таблетки 0,0125 г по 30 штук в упаковке. Servier, Франция. **Синонимы:** Стаблон (Stablon).

Флувоксамин (Fluvoxamine) - активное вещество флувоксамин, производное аралкилкетона (моноциклической структуры). Ингибитор обратного захвата серотонина, не оказывает холино-адренолитического и антигистаминного действия (не вызывает гипотензивных и кардиотоксических явлений). Период полувыведения до 22 часов. Обладает умеренно выраженным тимоаналептическим и анксиолитическим эффектом и особенно вегетостабилизирующим действием.

В клинике алкоголизма показан при депрессиях протекающих с тревогой, беспокойством, возбуждением.

Способ применения и дозы:

Терапевтические дозы 100-200 мг в сутки, принимается однократно в вечерние часы.

Побочные действия:

Возможны запоры, сухость во рту, нарушение аккомодации, редко - судорожные явления, гепатотоксические эффекты.

Противопоказан при эпилепсии, в период лактации. Не совместим с алкоголем, ингибиторами МАО.

Форма выпуска - таблетки 0,1 г по 16 штук в упаковке. KRKA, Словения. * ^

Синонимы: Авоксин (Avoxin), Феварин (Fevarin), Solvay Pharmaduphar, Нидерланды;

Думирокс (Dumirox), Мироксин (Miroxin).

Флуоксетин (Fluoxetine) - активное вещество гидрохлорид флуоксетина, моноциклическое производное фенилпропиламина, селективный ингибитор обратного захвата серотонина, не оказывающий холино-адренолитического и антигистаминного действия классических антидепрессантов (не оказывает гипотензивного эффекта и не вызывает нарушений сердечной проводимости). Период полувыведения до 70 часов (его метаболита норфлуоксетина - до 300 часов). Обладает тимоаналептическим действием и стимулирующим эффектом.

В клинике алкоголизма применяют при депрессиях с заторможенностью, а также обсессивно-фобическими проявлениями.

Способ применения и дозы:

Назначают в утренние часы 1 раз в день в дозах 20-40 мг вместе с пищей (можно назначать 1 раз в 2-3 дня).

Побочные действия:

Возможны тошнота, диспептические расстройства, раздражительность, тремор, нарушения сна, гипонатриемия. Не сочетается с ингибиторами МАО, усиливает действие сахаропонижающих препаратов, повышает концентрацию трициклических анти-

-38-

депрессантов в плазме, при сочетании с нейролептиками усиливает экстрапиримидные расстройства, удлиняет период полувыведения бензодиазепинов. Может усиливать ажитацию, обострять нарушения сна.

Противопоказан при беременности, лактации, выраженных нарушениях функции печени и почек. С осторожностью назначают при сердечно-сосудистой недостаточности.

Форма выпуска - таблетки 0,02 г; капсулы 0,02 г.

Синонимы: Окседеп (Oxedep), Torrent, Индия; Продеп (Prodep), Sun Pharmaceutical, Индия;

Прозак (Prozak), Eli Lilly, США; Фонтекс (Fontex); Флунат (Flunat), Ранбакси Лабораториз ЛТД, Индия.

Амиксид (Amixid) - активные вещества амитриптилин и хлордiazепоксид, транквилизатор с антидепрессивным действием. Показан в общей психиатрической практике, а также у больных алкоголизмом при тревожных депрессиях и тревожно-бредовых состояниях.

Способ применения и дозы:

Начальная доза - по 1 таблетке 2-3 раза в сутки, с последующим повышением до 6 таблеток в сутки.

Противопоказан в остром периоде инфаркта миокарда, при беременности, при лечении ингибиторами МАО. С осторожностью назначается при задержках мочи, повышении внутриглазного давления, гипертиреозе.

Форма выпуска - таблетки по 10 штук в упаковке, 1 таблетка содержит 0,025 г амитриптилина и 0,01 г хлордiazепоксида. Амиксид-5 (Amixid-5): 1 таблетка содержит 0,025 г амитриптилина и 0,005 г хлордiazепоксида. Амиксид-Н (Amixid-H): 1 таблетка

содержит 0,0125 г амитриптилина и 0,005 г хлордiazепоксида, Sun Pharmaceutical, Индия.

i-Тразодон (Trazodone) - по своей химической структуре не относится к

трициклическим, тетрациклическим и другим известным антидепрессантам. Тразодон избирательно блокирует обратный захват серотонина в головном мозге. Хорошо всасывается. Время достижения максимальной концентрации - 1 час при приеме на пустой желудок и 2 часа при приеме с пищей. Препарат обладает наряду с антидепрессивными свойствами выраженным седативным действием.

Тразодон используют для лечения депрессивных расстройств с тревогой или без неё.

В клинике алкоголизма тразодон показан для лечения неглубоких и средней тяжести депрессивных расстройств, протекающих с компонентом тревоги, нарушением сна, ощущением внутреннего беспокойства и дискомфорта. Препарат используют при реактивных и аутохтонно возникающих депрессиях у больных алкоголизмом, а также при психических заболеваниях, протекающих с аффективными расстройствами, сопровождающиеся чрезмерным потреблением алкоголя.

Способ применения и дозы:

Тразодон назначают 3 раза в день. При нарушении сна большую дозировку препарата применяют в вечернее время. При депрессиях средней тяжести препарат вводят внутривенно в суточных дозах до 200 мг, с последующим переходом на приём внутрь. Средняя терапевтическая

доза тразодона 400 мг в сутки.

Побочные действия:

Наиболее часто возникают спутанность сознания и тремор. Относительно редко встречаются аллергические реакции, бради- или тахикардия, гипотензия, припадки,

-39-

необычное возбуждение.

Препарат не следует назначать одновременно с ингибиторами МАО.

Форма выпуска - капсулы, содержащие 25 мг, 50 мг или 100 мг препарата; ампулы по 5 мл 1% раствора (50 мг в ампуле).

Синонимы: Триттико (Trittico), Трезолан (Trezolan), Тризин (Trizin).

НЕЙРОЛЕПТИКИ

Нейролептики используют достаточно широко при лечении больных алкоголизмом, применяя их не только в случаях психотических расстройств, но и в ремиссии для устранения неврозо- и психопатоподобных расстройств, купирования патологического влечения к алкоголю.

Применение каждого нейролептика обусловлено терапевтическими показаниями для его назначения и должно проводиться с учётом особенностей спектра психотропного действия препарата и состояния пациента.

Таблица №3 Классификация нейролептиков, используемых в наркологии.

Фенотиазиновые производные

алифатический	пиперидиновые	пиперазиновые	бутирофеноны	бензамиды	производные пиридина
алимемазин (терален, тримепрамазин)	перициазин (неулептил)	клозапин (лепонекс, азалеπτин)	бенперидол (френактил)	сульпирид (эгаонил)	рисперидон (рисперидал)
	тиоридазин (меллерил, сонапакс, тиорил)	метофеназин (френолон), перфеназин (этаперазин)	галоперидол (галдол, сенорм)	сультоприд (топрал)	
левомепромазин (тизерцин, нозинан, левопром)	пипотиозил (пипортил)	прохлорперазин (метеразин)	дроперидол (дролептан)	тиаприд (тиапридал)	
		трифлуоперазин (стелазин, трифтазин)	пенфлуридол (семап, флупидол)		
хлорпромазин (аминазин, ларгактил, торазин)		(флупентиксол (флуаксол)	пимозид (ОРАП)		
		флуфеназин (модитен, лиоген)	флуспирилен (ИМАП)		
хлорпротиксен (труксал)			трифлуоперадол (триседил)		

Примечание: генерическое (торговое) название.

При алкогольных психозах в процессе купирования острого состояния нейролептики используют как средство редукции психомоторного возбуждения, с последующей нормализацией нарушенного поведения и устранением продуктивной галлюцинаторно-бредовой симптоматики.

В зависимости от особенностей клинической картины для купирования алкогольного психоза используют нейролептики с различным спектром психотропной активности. При купировании алкогольного делирия (белая горячка), в структуре которого ведущее место занимают помрачение сознания с галлюцинаторно-бредовыми расстройствами, растерянность, аффективные расстройства в виде тревоги, страха, психомоторного возбуждения, а также соматическая и неврологическая симптоматика, свидетельствующие об остроте

состояния, целесообразно использовать нейролептики с мощным глобальным антипсихотическим действием (галоперидол, хлорпротиксен, клозапин и др.).

Следует помнить, что выраженные сомато-неврологические расстройства исключают возможность применения фенотиазинов при купировании средних и тяжёлых форм алкогольного делирия.

Нейролептики целесообразно использовать для купирования абортивных и лёгких форм алкогольного делирия.

-41-

Особое внимание необходимо обратить при купировании алкогольного делирия на полное исключение из арсенала антипсихотиков - аминазина, левомепромазина и других фенотиазиновых производных. Применение этих лекарственных средств может привести к возникновению церебральных дисциркуляторных расстройств падению артериального давления и утяжелению состояния больного.

У пациентов с острым алкогольным параноидом и острым алкогольным галлюцинозом хороший результат достигается при комбинировании нейролептиков, обладающих глобальным антипсихотическим эффектом, с транквилизаторами (галоперидол + седуксен).

Наряду с этим для купирования острых алкогольных психозов можно использовать либо мощные нейролептики с избирательным антибредовым и антигаллюцинаторным эффектом (трифлуоперадол, перфеназин, хлорпротиксен), либо "малые" нейролептики (тиоридазин), а также тимонейролептики - сульпирид.

Целесообразность использования отдельных нейролептиков обусловлена выраженностью психотической симптоматики и нарушений поведения.

При терапии атипичных рецидивирующих и затяжных алкогольных психозов принцип подбора и назначения нейролептиков не отличается от их применения у больных острыми алкогольными психозами. Различная тактика назначения препаратов обусловлена в первую очередь продолжительностью их приёма.

У больных атипичными хроническими алкогольными галлюцинозами и хроническими алкогольными бредовыми психозами предпочтение следует отдать нейролептикам с пролонгированным действием.

Таблица №4

Нейролептики пролонгированного и ретардированного действия, используемые в наркологии.

Название препарата	продолжительность действия	способ введения
флуфеназин-деканат (модитен-депо)	2-4 недели	в/м
пипотиазин пальмитат (пипортил L4)	3-4 недели	в.м
галоперидол деканат (галдол-	2-3 недели	в/м
флуспирилен (ИМАП)	1 неделя	в/м
пенфлуридол (СЕМАП)	1 неделя	внутрь
тиоридазин (меллерил ретард)	1 сутки	внутрь
пимозид (ОРАЛ)	1 сутки	внутрь

При лечении пациентов алкогольным бредом ревности для дезактуализации психопатологических расстройств со сформированной устойчивой фабулой наиболее целесообразно использовать нейролептики с преимущественно избирательным антипсихотическим (антибредовым) действием (галоперидол, зуклопентиксол, карбидин, перфеназин, пимозид, пипотиазид, тиопроперазин, трифлуоперазин, трифлуоперадол).

При тенденции уже сформированного персекуторного бреда к дальнейшей систематизации можно также применять нейролептики с глобальным антипсихотическим эффектом.

У больных в ремиссии, протекающей с психопатоподобной симптоматикой на фоне повышенной утомляемости, вялости, слабости, снижения продуктивности и другой астенической симптоматики благоприятный эффект достигается при применении небольших доз нейролептиков, обладающих мощным глобальным антипсихотическим действием (трифлуоперазин, молиндон, флуфеназин, пипотиазид и др.).

При сочетании вышеописанной симптоматики с пониженным настроением хорошие результаты получают в случае использования тимонейролептика - сульпирида (эглонила).

-42-

При психопатоподобной симптоматике с нарушением поведения и преобладанием тревоги, раздражительности, возбудимости, гневливости целесообразно назначать небольшие дозы "малых" нейролептиков (алимемазин, перициазин, тиаприд, тиоридазин), которые благодаря не выраженным психотическим и преимущественно анксиолитическим и седативным свойствам способствуют углублению и улучшению ремиссии.

Использование "малых" нейролептиков также показано при истерической симптоматике, при обсессивно-фобических расстройствах и в период воздержания от алкоголя.

Нейролептики достаточно часто применяют при вторичном алкоголизме (сочетание психических заболеваний и алкоголизма); в тех случаях, когда злоупотребление алкоголем связано с определённой фазой течения основного заболевания и является его симптомом (вторичный симптоматический алкоголизм), а также в случаях, когда симптоматика алкогольного заболевания (на фоне психического расстройства) полностью отрывается от основного заболевания и развивается по тем же патогенетическим механизмам, что и первичный хронический алкоголизм (вторичный истинный алкоголизм).

Наиболее часто нейролептики используют при лечении больных шизофренией и МДП, страдающих алкоголизмом. В зависимости от выраженности психотических расстройств и особенностей клинической картины назначают как "большие" нейролептики с глобальным и/или избирательным антипсихотическим действием (хлорпротиксен, галоперидол, левомепромазин, трифлуоперазин и др.), так и препараты из группы "малых" нейролептиков (алимемазин, перициазин и др.).

Особого внимания требует лечение больных психопатией, сочетающейся с алкоголизмом. Особенности терапии обусловлены трудностями, возникающими при лечении этой группы больных в связи с их импульсивностью, эмоциональной неустойчивостью, неспособностью длительное время сохранять правильное поведение, что зачастую приводит к рецидиву. Таким больным целесообразно назначать "малые" нейролептики, в течение длительного времени, подбирая их строго индивидуально в каждом случае.

Особое место при лечении больных психопатией, сочетающейся с алкоголизмом, занимает "малый" нейролептик - неурептил (корректор поведения), оказывающий воздействие не только на продуктивную симптоматику, но достаточно интенсивно нормализующий поведение.

К нейролептикам относят активные антипсихотические препараты, обладающие общеуспокаивающим действием, устраняющие психомоторное возбуждение, аффективную напряженность, подавляющие чувство страха, ослабляющие агрессивность. Основной направленностью их действий является способность подавлять и ликвидировать активные психотические симптомы и синдромы - галлюцинации, бред, психические автоматизмы и др. Благодаря этим свойствам они являются основными лекарственными средствами при лечении алкогольных психозов. Наряду с этим нейролептики в сочетании с другими психотропными препаратами широко используются при купировании запойных состояний, абстинентных явлений у больных алкоголизмом и наркоманиями, коррекции поведения на этапах реабилитации. Арсенал нейролептических средств разных химических групп достаточно велик. В справочнике М. Д.

Машковского (1994) их 26 и каждый имеет до 10-20 синонимов. Тем не менее создаются новые препараты и аналоги уже существующих, а также комбинированные препараты.

Прохлорперазин (Prochlorperazin) - производное фенотиазина, активное вещество малеат прохлорперазина, обладает антипсихотической и выраженной противорвотной активностью. Ослабляет психотическую симптоматику и одновременно оказывает активирующее (энергезирующее) действие. Обладает кумулятивным эффектом.

-43-

Показания к применению и дозы:

Препарат назначают внутрь по 5-10 мг 3-4 раза в день; в капсулах ретард по 15 мг 1 раз в день; внутримышечно по 5-10 мг (1-2 мл) 3-4 раза в день; внутривенно капельно в дозе 2,5-10 мг (0,5-2 мл) со скоростью не более 5 мг в минуту (суммарная суточная доза до 40 мг). Суточная доза - до 150 мг.

Побочные действия:

Из побочных действий возможны сонливость, экстрапирамидные расстройства, двигательное возбуждение, нарушение мышечного тонуса, тризм, затруднение глотания, развитие злокачественного нейролептического синдрома;

артериальная гипотония, запор, атония толстой кишки, лейкопения, агранулоцитоз, задержка мочеиспускания.

Противопоказан при одновременном применении препаратов, угнетающих центральную нервную систему (наркотические анальгетики, барбитураты, алкоголь). С осторожностью назначается больным глаукомой.

Форма выпуска - таблетки по 0,005 г, 0,01 г и 0,025 г по 100 шт. в упаковке; капсулы ретард (Spansule) по 0,01 г, 0,015 г по 50 штук в упаковке; сироп (1мл - 0,005 г активного вещества) во флаконах по 113,4 г; раствор для инъекций 2 мл и 10 мл (1 мл - 0,005 г активного вещества) во флаконах по 1 шт. в упаковке (или в одноразовом шприце);

свечи ректальные по 0,0025 г, 0,005 г и 0,025 г по 12 штук в упаковке Smithkline Beecham, Великобритания.

Синонимы: Тразин (Trazin), San Pharmaceutical, Индия; Компазин (Compazine), Smithkline Beecham, Великобритания.

Тиоридазин (Thioridazine) - активное вещество гидрохлорид тиоридазина. В малых дозах оказывает анксиолитическое действие, снижает чувство напряженности, тревоги, обладает антидепрессивной активностью. В более высоких дозах проявляет свойства нейролептика. Оказывает умеренное антипсихотическое, противорвотное, антигистаминное, адреноблокирующее, холиноблокирующее действие, fu

Показан при эндогенных психозах, неврозах, психомоторном возбуждении различного генеза, алкогольном абстинентном синдроме, абстинентном синдроме при токсикоманиях.

В клинике алкоголизма тиоридазин применяют как для купирования похмельного синдрома, так и с целью пролонгирования ремиссий (предупреждение рецидивов). Положительное действие тиоридазина особенно выражено при алкогольном абстинентном синдроме с преобладанием аффективных нарушений в виде тревожно-депрессивных или астено-депрессивных расстройств. В ремиссиях препарат наиболее эффективен при сочетаниях алкоголизма с пограничными состояниями (психопатии, невроты и др.). При назначении препарата в малых дозах отмечается активирующее действие, в связи с чем он эффективен при депрессиях с астено-адинамическими проявлениями. При повышении доз тиоридазин оказывает умеренно выраженное седативное действие и может применяться при терапии больных алкоголизмом с психопатоподобными расстройствами в виде раздражительности, вспыльчивости, возбудимости. Назначение тиоридазина в ремиссиях позволяет купировать периодически

появляющееся влечение к алкоголю с сопутствующими психопатологическими расстройствами (дисфории, истерические проявления, возбудимость и т. д.).

Способ применения и дозы:

Препарат назначают в дозах 0,01-0,05 г 3-4 раза в сутки, а также в ретардиновой форме 1 раз в день.

-44-

Побочные действия:

Возможны сонливость, паркинсонизм, моторная возбудимость, сухость во рту, тошнота, понос. При длительном применении могут наблюдаться экстрапирамидные расстройства.

Противопоказан при острых депрессивных состояниях, тяжелых заболеваниях центральной нервной системы, сердечно-сосудистых расстройствах и болезнях печени.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г, 0,025 г, 0,05 г, 0,2 г.

Синонимы: Меллерил (Merlleril), Sandoz, Швейцария; Ридазин (Ridazin), Sun Pharmaceutical, Индия; Сонапакс (Sonapax), Polfa, Польша; Тиорил (Thioril), Torrent, Индия.

Трифлуоперазин (Trifluoperazine) - активное вещество трифлуоперазин, оказывает выраженное антипсихотическое, противорвотное действие, умеренный энергезирующий эффект.

При лечении тревожного синдрома назначают 1 - 2 мг 2 раза в день, продолжительность приема не более 2 недель.

В клинике алкоголизма препарат применяют для лечения острых и хронических галлюцинаторных и бредовых психозов, купирования психомоторного возбуждения, растерянности, лечения неврозо- и психопатоподобных нарушений. В сочетаниях с антидепрессантами применяют при развитии депрессивно-бредовых состояний.

Способ применения и дозы:

Препарат назначают внутрь после еды. Разовая доза - 1 - 5 мг в начале курса и до 10-20 мг в период наиболее интенсивного лечения.

Побочные действия:

Возможны нарушение сна, сухость во рту, агранулоцитопения.

Противопоказан при выраженном нарушении функции печени. С осторожностью назначают при глаукоме, во время лечения не следует употреблять алкоголь.

Форма выпуска - таблетки по 0,005 г и 0,01 г.

Синонимы: Апо-Трифлуоперазин (Apo-Trifluoperazine), Apotex, Канада; Стелазин (Stelazin), Smithkline Beecham, Великобритания; Тразин (Trazine), Sun Pharmaceutical, Индия, Трифтазин (Triftazin), Россия.

Бенперидол (Benperidol) - активное вещество бенперидол. Оказывает антипсихотическое, седативное и противорвотное действие.

Центральный дофамино- и адреноблокатор. По спектру терапевтической активности близок к галоперидолу, но с более выраженным седативным и менее выраженным каталептогенным эффектом.

В клинике алкоголизма применяют для лечения больных алкогольными психозами. В малых дозах - для устранения неврозоподобных и психопатоподобных нарушений.

Способ применения и дозы:

Дозы индивидуальные, начальные суточные внутримышечные дозы - 1,0 - 2,5 мг, доза может постепенно увеличиваться (в течение недели) до 4,0 - 7,5 мг в сутки. Продолжительность курса лечения варьирует от 4 дней до 1 месяца.

Побочные действия:

Возможны экстрапирамидные расстройства с симптомами паркинсонизма.

-45-

Противопоказан при заболеваниях центральной нервной системы с пирамидной и экстрапирамидной недостаточностью. Следует с осторожностью назначать препарат больным с органическими заболеваниями центральной нервной системы, глаукомой, артериальной гипотонией.

Форма выпуска - раствор для инъекций в ампулах 0,1% по 2 мл или 6 мл по 10 штук в упаковке. Grindex, Латвия.

Галоперидол (Haloperidol) - активное вещество галоперидол, производное бутирофенона (производное масляной кислоты, в котором группа ОН замещена фенильным радикалом). Один из наиболее активных нейролептиков, высокая антипсихотическая активность сочетается с противорвотным действием и умеренным седативным эффектом.

Способ применения и дозы:

Препарат применяют для купирования алкогольного делирия и других алкогольных психозов, а также для устранения неврозо- и психопатоподобных нарушений, влечения к опьянению.

Начальная доза 0,5 - 5 мг 2 - 3 раза в день, при необходимости дозу постепенно увеличивают. Поддерживающая доза - 5 -10 мг в сутки.

Побочные действия:

Возможны экстрапирамидные расстройства, тахикардия, гипотензия, нарушение функции печени, тошнота, редко - анемия, агранулоцитоз.

Противопоказан при пирамидной и экстрапирамидной патологии центральной нервной системы, беременности. Потенцирует угнетающее влияние на центральную нервную систему алкоголя, наркотических анальгетиков, снотворных, антидепрессантов.

Форма выпуска - Таблетки 0,0005 г и 0,0015 г; раствор для перорального применения

(1мл- 0,001 г) раствор для инъекций (1 мл - 0,005 г) в ампулах.

Синонимы: Апо-галоперидол (Апо-haloperidol), Apotex, Канада; Галопер (Haloper), CT-Arzeneimittel, Германия; Галоперидол (Haloperidol), ACP-Pharma, Франция, Gideon Richer, Венгрия; Norton Healthcare, Великобритания; Polfa, Польша; Weimer Pharma, Германия;

Галоперидол-Ратиофарм (Haloperidol-Ratiopharm), Ratiopharm, Германия; Депидол (Depidol), Torrent, Индия; Ридол (Ridol), J.R.. Sharma Overseas, Индия; Сенорм (Senorm), Sun Pharma ceutical, Индия; Сенорм - 5/10 (Senorm - 5/10), Sun Pharmaceutical, Индия.

Галоперидол-деканоат (Haloperidol-decanoate) - препарат галоперидола пролонгированного действия. Максимальная концентрация в плазме отмечается на 3 день, устойчивый уровень концентрации может быть достигнут через 3 месяца.

В клинике алкоголизма применяют для лечения острых и хронических алкогольных психозов.

Способ применения и дозы:

Один раз в 4 недели внутримышечно вводят дозу препарата, соответствующую 20 пероральным дозам (50-200 мг). Раствор для инъекций по 1 мл (0,05 г активного вещества) в ампулах по 1 и 5 штук.

Побочные действия:

Со стороны ЦНС в начале терапии наблюдается сонливость. При более длительном применении галоперидола возможны акинезия, тремор, повышение мышечного тонуса и другие симптомы паркинсонизма. При длительном применении препарата возможно развитие поздней дискинезии.

Форма выпуска - ампулы 1 мл, содержащие 50 шт. действующего вещества, по 1 и 5 шт. в упаковке.

Синонимы: галоперидол-деканоат (Haloperidol decanoate) - Гедеон Рихтер, Венгрия

Рisperидон (Risperidone) - активное вещество рisperидон. Нейролептик, производное бензизоксазола, блокатор центральных

дофаминергических и серотонинергических рецепторов. Период полувыведения - 3 часа, а его активного метаболита - 24 часа.

Способ применения и дозы:

Показан при острых и хронических алгольных психозах, с преимущественно с негативной процессуальной симптоматикой (отчетливое антидефицитарное и антипсихотическое действие).

Начальная доза - 1 мг 2 раза в день, ежедневную дозу постепенно увеличивают, максимальная суточная доза - 8 мг.

Побочные действия:

Возможны нарушения сна, повышенная возбудимость, расстройства внимания, тошнота, запоры, редко - экстрапирамидные расстройства, ортостатическая гипотония, тахикардия. С осторожностью назначается при сердечно-сосудистых заболеваниях, нарушениях мозгового кровообращения, гиперволемии, болезни Паркинсона, эпилепсии. Не рекомендован при беременности.

Форма выпуска - таблетки по 1 мг, 2 мг, 3 мг, 4 мг по 20 и 60 штук в упаковке. *Синонимы:* Риспердал (Risperdal), Janssen Pharmaceutica, Бельгия.

Сульпирид (Sulpiride) - активное вещество сульпирид, обладает умеренной нейро-лептической активностью в сочетании с некоторым стимулирующим и тимолептическим эффектом, не оказывает седативного действия, умеренное антисеротониновое действие, способствует улучшению кровоснабжения желудка, ускоряет восстановительные процессы в тканях.

Показан при алкогольных психозах, последствиях черепно-мозговой травмы, психосоматических заболеваниях (язвенная болезнь, колиты) и ипохондрических реакциях.

Способ применения и дозы:

Назначается в дозах 0,1 - 0,6 г в сутки в 3 приема. Максимальная суточная доза - 1,6 г.

Побочные действия:

Возможны возбуждение, нарушение сна, повышение артериального давления, запоры. В отдельных случаях - экстрапирамидальная симптоматика, гиперпролактинемия.

Противопоказан при гипертонической болезни, феохромоцитоме, беременности.

Форма выпуска - таблетки по 0,05 г, 0,1 г, 0,2 г; капсулы 0,05 г; сироп (1 чайная ложка содержит 0,025 г сульпирида), раствор для инъекций в ампулах (1 ампула содержит 0,1 г сульпирида).

Синонимы: Бетамак (Betamak), Sawai, Япония; Эглонил (Eglonil), Synthelabo Groupe, Франция.

Сультоприд (Sultoprid) - активное вещество сультоприд. Нейролептик с выраженным антипсихотическим и седативным действием.

Показан при маниакальных состояниях, психомоторном возбуждении при психозах, алкоголизме, алкогольных психозах, нарушениях поведения.

Способ применения и дозы:

Назначают в дозе от 1 до 3 таблеток в сутки, для купирования острых приступов - 0,4 - 1,2 г, при необходимости внутримышечно от 2 до 4 ампул.

-47-

Побочные действия:

Возможны тошнота, сонливость, диарея. Может сочетаться с антидепрессантами, транквилизаторами.

Форма выпуска - таблетки 0,4 г по 20 и 100 штук в упаковке; раствор для инъекций (1 ампула содержит 0,2 г сульпирида) по 30 штук в упаковке.

Синонимы: Топрал (Topral), Alkaloid, Македония.

Тиаприд (Tiapride) - активное вещество гидрохлорид тиаприда, нейролептическое средство из группы замещенных бензамидов. По

фармакологическим свойствам близок к эглонилу. Обладает слабым антипсихотическим, выраженным противотревожным, анальгезирующим и противорвотным действием (что весьма полезно при купировании абстинентной симптоматики). Практически не вызывает экстрапирамидных расстройств, не метаболизирует в печени (что позволяет использовать его при алкогольных поражениях печени). Тиапридал также используется при лечении разнообразных гиперкинезов и тиков, что также весьма полезно при лечении алкогольного темора.

В клинике алкоголизма и наркомании тиаприд показан для купирования абстинентного синдрома, предделириозного и делириозного состояний. Тиаприд показан также для проведения противорецедивного лечения благодаря ослаблению паталогического влечения и нормализации психопатологических проявлений, в особенности таких, как конфликтность, раздражительность, плохо контролируемая агрессивность.

Способ применения и дозы:

При психомоторном возбуждении назначают внутрь в дозе 0,2 - 0,3 г в сутки, в 2-3 приема. При делирии вводят внутримышечно или внутривенно каждые 4-6 часов, в суточной дозе 0,4 -1,2 г. При клиренсе креатинина от 11 до 20 мл в минуту дозу тиаприда уменьшают вдвое.

Побочные действия: " Возможны сонливость, экстрапирамидные нарушения, ортостатическая гипотензия.

Противопоказан при феохромоцитоме. Может усиливать действие средств, угнетающих функции центральной нервной системы (алкоголь, производные морфина, антигистаминные препараты, барбитураты, бензодиазепины и др.).

Форма выпуска - таблетки по 0,1 г по 20 штук в упаковке; раствор для инъекций 2 мл (1 мл-0,05 г) в ампулах по 12 штук в упаковке.

Синонимы: Тиапридал (Tiapridal), Synthelabo Groupe, Франция; Тридал (Tridal), Alkaloid, Македония.

Эспазин плюс (Espazine plus) - активные вещества гидрохлорид трифлуоперазина и гидрохлорид бензгексола (1 таблетка содержит 0,005 г и 0,002 г активных веществ соответственно). Нейролептический препарат, фторированное пиперазиновое производное фенотиазина. Оказывает выраженное антипсихотическое действие. Бензгексол - блокатор центральных холинорецепторов, антипаркинсоническое средство, корректор экстрапирамидных нарушений, которые могут быть вызваны трифлуоперазином.

В клинике алкоголизма показан при психозах с нарушениями поведения у больных психическими заболеваниями и алкоголизмом.

Способ применения и дозы:

Дозы индивидуальные. Начальная доза - 1 табл. 2 раза в сутки, через неделю доза может быть увеличена до 1 табл. 3 раза в сутки. Снижение дозы постепенное.

Противопоказан при беременности.

-48-

Форма выпуска - таблетки по 1 мг, 2 мг, 5 мг, 4 мг по 20 и 60 штук в упаковке, Janssen Pharmaceutica, Бельгия.

Алимемазин (Alimemazine) - производное фенотиазина, близкое по химическому строению левомепромазину. Обладает мощным антигистаминным эффектом, оказывает антисеротониновое, антиэметическое и адренолитическое действие. Проявляет выраженное действие на общий тонус вегетативной нервной системы и спазмолитическое действие на гладкую мускулатуру.

Общая и депримирующая активность алимемазина меньше, чем у хлорпромазина и левомепромазина. Оказывает нейролептическое и седативное действие, нормализует функции вегетативной нервной системы, улучшает настроение.

Применяется для лечения психотических и непсихотических депрессий с преобладанием тревоги, аффективного напряжения,

ажитации, для лечения невротических и неврозоподобных состояний различного генеза.

В клинике алкоголизма алимемазин может быть рекомендован для лечения психотических и непсихотических нарушений алкогольного генеза, сопровождающихся тревожной депрессией, ипохондрическими и вегетативными расстройствами, нарушениями сна. Препарат малотоксичен и практически не вызывает экстрапирамидных расстройств, в связи с чем может назначаться больным алкоголизмом пожилого возраста и с соматической отягощенностью. Основные показания для назначения препарата: ААС, предделириозное состояние, депрессии, сочетающиеся с алкоголизмом.

Способ применения и дозы:

Применяется внутрь и парентерально (при наличии психотических расстройств для более быстрого достижения терапевтического эффекта).

Терапевтические дозы - от 50 мг до 400 мг в сутки, максимальная доза - 600 мг в сутки. При купировании похмельных и предделириозных состояний препарат вводится парентерально (внутримышечно и внутривенно) в дозах 100-200 мг в сутки. При амбулаторном лечении назначается внутрь в дозах 15-75 мг в сутки на 2-3 приема.

Побочные действия:

Препарат хорошо переносится больными, в отдельных случаях могут наблюдаться сонливость и вялость.

Противопоказан при острых воспалительных заболеваниях печени и почек.

Форма выпуска - ампулы по 5 мл (1 ампула содержит 25 мг препарата); таблетки по 5 мг;

флаконы по 30 мл 4% раствора (1 капля содержит 1 мг препарата).

Синонимы: Валерган (Valergan); Терален (Theralene), RHONE-POULENC RORER, США-Франция.

Метопфеназин nviethophenazin - пиперазиновое производное фенотиазинового ряда, по химическому строению близок к этаперазину; по антигистаминному, холинолитическому, адренолитическому и гипотензивному действию сходен с аминазином, а нейролептическая активность метопфеназина превышает активность аминазина, при этом его токсичность в 3,5 раза меньше.

Препарат обладает седативно-транквилизирующим, своеобразным активирующим и собственно нейролептическим эффектами. В общей психиатрии метопфеназин применяют для лечения ступорозных состояний при приступообразно-прогредиентной шизофрении, при малопрогредиентной шизофрении с апато-абулическими нарушениями.

Метопфеназин может применяться для лечения больных эндогенными депрессиями, сочетающимися с алкоголизмом, для лечения неврозоподобных и психопатоподобных состояний, имеющих в своей структуре депрессивную и астено-ипохондрическую

-49-

симптоматику.

Способ применения и дозы:

Препарат назначается в дозах 5-15 мг в сутки.

Побочные действия:

Возможны бессонница, головокружение, экстрапирамидные нарушения с преобладанием явлений акатизии.

Для уменьшения экстрапирамидных нарушений назначаются корректоры (циклодол, акинетон и др.).

Противопоказан при тяжелых заболеваниях печени и почек, заболеваниях сердца с нарушением проводимости, гипотонии, эндокардите.

Форма выпуска - таблетки по 5 мг, ампулы по 1,0 мл 0,5% раствора (5 мг). **Синонимы:** Френолон (Frenolon), EGJS; Phrenolon, Венгерская республика.

Перфеназин (Perphenazine) - производное фенотиазина, обладает адренолитическим, холинолитическим, антигистаминным, мощным противорвотным действием. Наряду с антипсихотическим и седативным действием, оказывает стимулирующее действие.

В клинике алкоголизма применяется при лечении затяжных алкогольных психозов. Показан при наличии у больных алкоголизмом неврозоподобных, психопатоподобных, апатических состояний. Может использоваться в качестве средства подавления первичного патологического влечения к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Применяется внутрь после еды. При лечении затяжных алкогольных психозов назначается в дозах 4-12 мг 1-2 раза в день с последующим повышением доз до 30-40 мг в сутки и одновременном назначении корректоров. При лечении неврозоподобных, психопатоподобных и апатических состояний у больных алкоголизмом, а также для подавления первичного патологического влечения к алкоголю перфеназин назначается в дозах 4-20 мг в сутки.

Побочные действия:

Препарат относится к наименее токсичным нейролептикам. Имеются отдельные указания на случаи анемии и лейкопении, быстро исчезающие после отмены препарата. Возможны экстрапирамидные неврологические нарушения средней выраженности.

Противопоказан при грубой органической недостаточности головного мозга, диэнцефальных расстройствах с вегетативными кризами, острых воспалительных заболеваниях печени и почек.

Форма выпуска - таблетки по 4 мг и 10 мг. **Синонимы:** Этаперазин (Aethaperazinum), Россия.

Перициазин (Periciazine) - производное фенотиазина, потенцирует действие наркотических, снотворных средств и анальгетиков. Обладает адренолитической и холинолитической активностью, противорвотным действием. Нейролептик с преобладанием седативного и незначительного антипсихотического действия, не оказывает выраженного общего угнетающего действия. Легкий седативный эффект препарата сочетается с выраженным воздействием на психопатические и психопато-подобные нарушения поведения.

Применяется для лечения психопатических и психопатоподобных состояний различного генеза, уменьшает тревогу, агрессивность, возбудимость.

В клинике алкоголизма препарат назначается для стабилизации ремиссии у

-50-

больных с психопатическими и психопатоподобными нарушениями в виде повышенной раздражительности, дисфорических и дистимических проявлений, сопровождающихся влечением к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Назначается внутрь в капсулах и каплях в дозах 10-80 мг в сутки.

Побочные действия:

Препарат хорошо переносится больными. Среди редких побочных эффектов могут наблюдаться вялость, сонливость, невыраженные экстрапирамидные нарушения.

Противопоказан при заболеваниях печени и почек с явлениями выраженной недостаточности, сердечно-сосудистых заболеваниях с явлениями декомпенсации, тромбофлебитах.

Форма выпуска - капсулы по 10 мг; капли (во флаконах) - 10 мл 4% раствора (1 капля содержит 1 мг препарата).

Синонимы: Неулептил (Neuleptil), Torrent, Индия (по лицензии RHONE-POULENC RORER, США-Франция).

Хлорпромазин (Chlorpromazine) - производное фенотиазина, обладает выраженным адренолитическим действием, седативный эффект

сопровождается уменьшением двигательной активности и некоторым расслаблением скелетной мускулатуры.

Применяется при состояниях психомоторного возбуждения у больных шизофренией, маниакально-депрессивным психозом, эпилепсией.

В клинике алкоголизма препарат назначается вне состояний опьянения и после купирования алкогольного абстинентного синдрома для снятия повышенной возбудимости, истерических, истероподобных и других психопатических и психопато-подобных расстройств, сопровождающихся патологическим влечением к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Для лечения больных алкоголизмом назначается внутрь или внутримышечно. Внутрь принимается после еды (для уменьшения раздражающего действия на слизистую желудка) в дозах 0,025-0,075 г в сутки, внутримышечно - 1-4 мл 2,5% раствора (под контролем артериального давления).

Побочные действия:

При парентеральном введении препарата возможно развитие коллаптоидного состояния; при длительном применении может развиваться нейролептический синдром или нейролептическая депрессия.

Противопоказан при заболеваниях печени (циррозе и др.), почек, нарушениях функции кроветворных органов, прогрессирующих заболеваниях головного и спинного мозга, язвенной болезни в стадии обострения, миокардиодистрофии, гипотонии, ревмокардите, в состоянии алкогольного, наркотического или лекарственного опьянения, при алкогольном абстинентном синдроме, опийном абстинентном синдроме, в депрессивном состоянии.

Во время лечения необходимо контролировать систему крови, включая индекс протромбина, исследовать функции печени и почек.

Форма выпуска - таблетки (драже) по 0,025 г, 0,05 г, 0,1 г; в ампулах по 1 мл, 2 мл, 5 мл 2,5% раствора.

Синонимы: Аминазин (Ammazinum); Ларгактил (Largactil); Торазин (Thorazine).

Пимозид (Pimozide) - производное дифенил-бутилпиперидина, обладает

-51-

антипсихотической активностью с выраженным стимулирующим действием, относится к разряду мягко действующих нейролептиков. После однократного приема препарата внутрь эффект нарастает постепенно, достигает максимума через 2 часа и сохраняется на одном уровне 6 часов. Общая продолжительность действия однократной дозы препарата

- 22-24 часа, что в 3 раза превышает продолжительность эффекта аминазина и в 1,5 раза

- длительность эффекта галоперидола.

Применяется для лечения больных шизофренией с неврозоподобными, депрессивными, галлюцинаторно-параноидными и апато-абулическими расстройствами.

В клинике алкоголизма применяется как симптоматическое средство в комплексной терапии алкогольных психозов с галлюцинаторно-параноидными расстройствами и эндогенных заболеваний, сочетающихся с алкоголизмом. Показан в период поддерживающего лечения и в ремиссиях при астено-динамических и аффективных расстройствах.

Способ применения и дозы:

Назначается внутрь один раз в день, обычно утром в дозах 2-10 мг. При психотических состояниях терапию следует начинать с применения более мощного нейролептика (например, галоперидола), а в дальнейшем назначать пимозид.

Побочное действие:

Препарат малотоксичен, хорошо переносится больными. При назначении высоких доз пимозиды возможны экстрапирамидные

расстройства, легко устранимые корректорами.

Противопоказан при синдроме Паркинсона, тяжелых заболеваниях печени и почек с нарушением их функций.

Форма выпуска - таблетки по 1 мг и 4 мг. **Синонимы:** ОРАП (ORAP), Gedeon Richter, Венгерская республика.

Хлорпротиксен (Chlorprothixen) - производное тиоксантена, оказывает транквилизирующее и антипсихотическое действие, усиливает действие снотворных и анальгетиков. Нейролептическое действие сочетается с антидепрессивным.

В клинике алкоголизма хлорпротиксен оказывает положительное действие при похмельных состояниях, сопровождающихся тревожно-боязливым аффектом, расстройствами сна. Может применяться в ремиссиях в качестве успокаивающего средства при расстройствах настроения с актуализацией патологического влечения к алкоголю, а также для коррекции неврозоподобных и психопатоподобных расстройств.

Способ применения и дозы:

Назначается внутрь и внутримышечно. В комплексе терапии похмельных явлений применяется в дозах 10-100 мг в сутки. В качестве поддерживающего лечения в ремиссиях используется в дозах 10-25 мг в сутки внутрь.

Побочные действия:

Хлорпротиксен малотоксичный препарат и обычно хорошо переносится больными. В отдельных случаях могут наблюдаться сонливость, тахикардия, гипотония. Экстрапирамидные нарушения наблюдаются редко.

Противопоказан при отравлениях алкоголем и снотворными, при гипотонических состояниях и острых воспалительных заболеваниях печени.

Форма выпуска - Труксал (Truxal); Хлорпротиксен (Chlorprothixen), LECHIVA, Чехия. **Флуспирилен (Fluspirilen)** - по спектру фармакологического действия сходен с

-52-

галоперидолом. Относится к нейролептикам пролонгированного действия; 60% разовой дозы препарата обнаруживается в организме через 7 дней после его введения. Наряду с антипсихотическим действием обладает растормаживающим и стимулирующим эффектом. Седативное влияние выражено слабо.

В клинике алкоголизма применяют в ремиссиях как противорецидивное средство. Препарат, купируя психопатоневрозоподобные нарушения, аффективные расстройства и субпсихотические проявления, предотвращает развитие рецидива. В связи с особенностями спектра психотропного действия применение препарата в клинике алкоголизма сопровождается уменьшением астенических и адинамических расстройств.

Способ применения и дозы:

Применяется парентерально в виде внутримышечных инъекций. Терапевтический эффект разовой дозы препарата длится 10-12 дней, поэтому наиболее оправданным является введение препарата 1 раз в неделю. Средняя недельная доза - 1-10 мг (для амбулаторных больных - 1-3 мг). Снижение дозы препарата до поддерживающей (1-3 мг) производится медленно. Ампулы перед применением встряхивают, вводят по возможности глубоко в мышцу.

В средних терапевтических дозах препарат обычно хорошо переносится. В некоторых случаях возможны экстрапирамидные явления.

Побочные действия:

Проявляются через 12 часов и прекращаются через 24-48 часов. Экстрапирамидные реакции проходят при назначении корректоров.

Противопоказан при болезни Паркинсона, тяжелых заболеваниях печени и почек.

Форма выпуска - ампулы по 2 мл.

Синонимы: ИМАП (IMAP), Gedeon Richter, Венгрия

Флуфеназин-деканоат (Flufenazine-decanoate) - производное фенотиазина-нейролептик пролонгированного действия, которое обусловлено замедленным гидролизом препарата в организме и постепенным отщеплением флуфеназина от декановой кислоты. По сравнению с другими пролонгами характеризуется быстрым начальным действием -уже спустя несколько часов после однократной инъекции, а также длительным эффектом - от 1 до 3-4 недель.

По фармакологическим свойствам близок к непролонгированному аналогу - флуфеназину гидрохлориду и другим фенотиазиновым производным. Действуя на гипоталамус, он угнетает мезенцефальную активирующую систему. Психотропная активность определяется выраженным антипсихотическим действием. Препарат обладает влиянием на инертные психопатологические структуры: обсессивно-фобические, галлюцинаторные, бредовые. Активирующее действие препарата обуславливает его эффективность при лечении хроническим апато-абулических состояний.

В клинике алкоголизма применение препарата показано в качестве средства, подавляющего первичное патологическое влечение к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Применение больным со злокачественным, безремиссионным течением алкоголизма показано в условиях стационара в дозах 0,5-1 мл 2,5% раствора внутримышечно - 1 раз в 1-3 недели. Для предупреждения возникновения экстрапирамидных расстройств на все время лечения препаратом назначаются корректоры - циклодол по 0,002 г 2-3 раза в день.

-53-

Побочные действия:

Могут быть вызваны передозировкой препарата, явлениями индивидуальной его непереносимости. Наиболее часто отмечаются экстрапирамидные расстройства в виде акатизии, паркинсонизма, гиперкинезов. Эти явления требуют назначения корригирующей терапии. Прочие побочные явления сравнительно редки, преимущественно это вегетативные нарушения (тошнота, потеря аппетита, гиперсаливация, полиурия, потливость, тахикардия, задержка мочеиспускания, колебания артериального давления).

При лечении периодически необходимо проводить контроль деятельности печени и почек, картины крови.

Противопоказан при подкорковых мозговых поражениях, нарушении центральной терморегуляции, коматозных состояниях, острых и хронических заболеваниях печени и почек с нарушением их функции, заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации, лейкопении, состояниях острой депрессии. С осторожностью следует назначать препарат при наличии судорожных пароксизмов в анамнезе.

Форма выпуска - ампулы по 1 мл 2,5% масляного раствора (в одной ампуле содержится 25 мг препарата). KRKA, Словения (в содружестве с Sguibb & Sons, США).

Синонимы: Фторфеназин-деканоат (Phthorphenazinum- decanoate) Флуфеназин-деканоат (Phluphenazinum - decanoate); Лиоген-ретард (Lyogen-retard), Модитен-депо (Moditen-depo).

НООТРОПЫ

Ноотропы (от "ноос" - мышление, разум; "тропос" - стремление, сродство), по определению Giurgel (1972 г), это вещества, оказывающие специфическое влияние на высшие интегративные функции мозга, стимулирующие обучение и память, улучшающие умственную деятельность и кортикально-субкортикальные связи, а также повышающие устойчивость мозга к повреждающим факторам. Одновременно в фармакологических исследованиях пирацетама -

родоначальника класса ноотропов - было установлено, что наряду с выраженным положительным влиянием на нейрометаболизм и энергетику мозга в его психофармакологическом спектре отсутствуют какие-либо свойства, определяемые по типам обычного фармакологического скрининга. Последующие исследования позволили выяснить, что основой механизма действия этих препаратов является их свойство активировать (без последующего истощения) нейрометаболические процессы, преимущественно в центральной нервной системе, а также уменьшать или нивелировать последствия гипоксии мозга, защищая его клетки от отрицательного экзогенного воздействия негативных факторов различного генеза.

В связи с этим особенности психотропного эффекта ноотропов (установленные при исследовании пирацетама как эталонного препарата) включают в себя следующее:

- улучшение процессов обучения и памяти у животных как в норме, так и при патологических нарушениях (травмы черепа, гипоксии, интоксикации), в том числе в процессе естественного физиологического старения;

- облегчение межполушарной транскаллазарной передачи в головном мозге (способствуя как межполушарному, так и внутриполушарному переносу информации);

- повышение тонуса коры головного мозга, кортико-субкортикального контроля (торможение центрального нистагма, повышение механизма консолидации на спинальном уровне);

- повышение устойчивости головного мозга к повреждающим факторам (гипоксия, химические агенты и T⁺). (Giurgea, 1976; Scandia, 1977, 1979; Vootropil, 1977)

Различные механизмы действия ноотропных препаратов (воздействие на гам-кергическую систему, влияние на гемодинамические и реологические свойства крови, усиление общеэнергетического действия на организм в целом и на центральную нервную систему в частности и др.) вызывают определённые трудности в классификации веществ с ноотропным действием. В связи с чем в ряде работ (Г.В. Ковалев, 1990 г) к этой группе лекарственных средств относят следующие препараты:

Таблица № 4 Классификация веществ с ноотропным действием.

1. Производные пирромидона	пирацетам, этирацетам, анирацетам, оксирацетам, пра-мирацетам, дипрацетам, ползирацетам и др.
2. Производные диметиламиноэтанола	диметиламиноэтанол, диманол, ацетоюмат, эуклидан, меклофеноксат и др.
3. Производные пиридоксина	пиритинол, гутамин
4. Производные ГАМК	никотинол ГАМК, фенибут, пантогам, гаммалон, натрия оксипутират и др.
5. Цереброваскулярные средства	ницерголин, винпосетин, винкамин, хидергин и др.
6. Нейропептиды и их аналоги	АКТГ и его фрагменты, вазопрессины и окситацин, тиролиберин и меланостанин, эндогенные опиоиды, пироглютамин,
7. Антиоксиданты	2-этил-6-метил-3-оксипиридин, ионол,
8. Разные вещества с компонентом ноотропного действия	этимизол, оротовая кислота, метилглюкооротат, оксилитацил, нафтидрофурил, ксантинолникотинат, женьшень, лимонник и др.

В целом подобное расширение группы ноотропных препаратов представляется достаточно спорным. Скорее можно говорить о ноотропах и препаратах, в спектре действия которых выявляется ноотропоподобный эффект.

К ноотропным средствам целесообразно относить препараты, терапевтическое действие которых определяется в соответствии с классификацией, предложенной А.А. Ниссом (1984), 12 факторами клинической активности.

Таблица № 5 Терапевтическая селективность ноотропов.

1. Психостимулирующее действие.	Влияние на апатию, гипобулию, аспонтанность, бедность побуждений, психическую инертность, психомоторную заторможенность
2. Антиастеническое действие	Влияние на слабость, вялость, истощаемость, явления физической и психической астении
3. Седативное транквилизирующее действие.	Влияние на раздражительность, эмоциональную слабость
4. Антидепрессивное действие.	Влияние на сниженное настроение
5. Действие, повышающее уровень бодрствования, ясность сознания.	Влияние на угнетённое и помраченное сознание
6. Антиэпилептическое действие.	Влияние на эпилептическую пароксизмальную активность
7. Ноотропное действие.	Влияние на задержку развития или нарушения высших корковых функций, уровень суждения и критических возможностей, укрепление кортикального контроля и субкортикальных уровней активности
8. Мнемоторное действие	Влияние на память, обучаемость
9. Адаптогенное действие.	Влияние на толерантность к различным экзогенным факторам, в том числе медикаментам
10. Вазовегетативное действие.	Влияние на головную боль, головокружение, вегетативную неустойчивость при церебрастеническом синдроме
11. Антипаркинсоническое действие	Влияние на экстрапирамидные паркинсонические расстройства, гипокинетогипертонический синдром
12. Антидискинетическое действие	Влияние на экстрапирамидные дискинетические расстройства

Таким образом, особенности терапевтического действия ноотропов определяют их широкое использование при лечении больных алкоголизмом как в острых состояниях, так и для поддерживающей терапии.

Особое значение имеет использование ноотропов для купирования ААС, алкогольного делирия; при атипичных алкогольных психозах на фоне сосудистых заболеваний, при лечении больных пожилого возраста; при вторичном алкоголизме, сочетающемся с органическим поражением центральной нервной системы. Эта группа расстройств обусловлена

отрицательным полифакторным воздействием на организм человека (интоксикация, центральное гипоксическое действие, нарушение нормального функционирования внутренних органов и систем и др.), что исключает или резко затрудняет возможность адекватного использования ряда эффективных лекарственных средств. Поэтому ноотропы, в первую очередь, выступают как препараты анти-гипоксические, нейропротекторные и адаптогены к воздействию негативных экзогенных факторов.

Назначение ноотропов приводит не только к улучшению нейрометаболических процессов, нормализации вегетативных проявлений, но и к повышению толерантности, в частности, к центральной гипоксии и применяемым лекарственным средствам. Наиболее часто таким больным назначают пирацетам и ороцетам, как правило, в больших дозировках.

Длительная поддерживающая терапия ноотропами проводится меньшими дозами и направлена на нормализацию интеллектуально-мнестических расстройств, уменьшение астенических и тревожных проявлений, улучшение настроения, т.е. на коррекцию расстройств, возникающих в результате церебрастении алкогольного генеза или невротических расстройств в ремиссии. Соответственно, основанием для назначения ноотропов является знание особенностей спектра психотропной активности каждого из них.

Наиболее выраженное позитивное воздействие на группу интеллектуально-мнестических расстройств отмечено у пирацетама; стимулирующие свойства в большей степени выражены у пиридитола, ацефена, бемитила и аминалона; транквилизирующее и противосудорожное действие характерно для фенибута, пикамилона, пантогама и натрия оксипутирата.

Наряду с этим имеются данные об уменьшении числа и выраженности побочных эффектов психотропных препаратов при их сочетании с пирацетамом, пиридитолом, фенибутом и пантогамом.

Таким образом, к наиболее широко используемым в наркологической практике ноотропам относят: пирацетам, пантогам, пиридитол, пикамилон, аминалон, фенибут, ороцетам, фезам, натрия оксипутират.

-57-

Аминобирровая кислота (Aminobutyric acid) - активное вещество - ГАМК -способствует удалению токсических веществ - продуктов распада белка, активизирует биохимические процессы мозга, связанные с обменом глюкозы и образованием ацетилхолина. Является одним из возможных тормозных медиаторов нервного возбуждения. Способствует нормализации динамики нервных процессов в головном мозгу, повышает продуктивность мышления, улучшает память, оказывает мягкое стимулирующее действие. Малотоксичен.

Показан при сосудистых заболеваниях головного мозга (атеросклероз, гипертоническая болезнь); хронической церебрально-сосудистой недостаточности; при динамических нарушениях кровообращения, в постинсультных и посттравматических периодах с целью повышения двигательной и психической активности больных.

Показан также для лечения эндогенных депрессий с явлениями астении, заторможенности и затруднениями умственной деятельности.

В клинике алкоголизма препарат применяют при постабстинентных и постделириозных состояниях, астении, астено-депрессивных, апатических и депрессивных состояниях, а также при алкогольной энцефалопатии, алкогольных полиневритах, слабоумии.

Способ применения и дозы:

Препарат назначают внутрь в виде таблеток по 0,25 г в таблетке. Терапевтические дозы -1-1,25 г 3 раза в день. Курс лечения - от 2-3 недель до 2-4 месяцев.

Побочные действия:

Серьезных побочных действий при применении препарата не наблюдается, в отдельных случаях возможны нарушения сна.

Форма выпуска - таблетки, покрытые оболочкой по 0,25 г.
Синонимы: Гаммалон (Gammalon), Daiichi, Япония. Аминалон (Aminalon) Акрихин,

Россия,

i

Пикамилон (Picamilonum) (изоникотиноил-гамма-оксимасляная кислота) является комбинированным препаратом, имеющим в своем составе гамма-оксимасляную кислоту (ГОМК) и производное никотиновой кислоты. ГОМК является продуктом обмена гамма-оксимасляной кислоты (ГАМК), одного из главных тормозных медиаторов центральной нервной системы. Оказывает транквилизирующий, седативно-гипнотический эффекты. Наличие производного никотиновой кислоты в составе пикамилонна обуславливает центральное сосудорасширяющее действие препарата и ноотропный эффект.

Пикамилон следует назначать больным хроническим алкоголизмом вне острого периода абстиненции для коррекции пограничных психопатологических расстройств. Эффективность его в период синдрома похмелья уступает другим транквилизаторам (диазепам).

Наиболее адекватно применение препарата у больных с астено-невротическими расстройствами в структуре патологического влечения к алкоголю - при астении, эмоциональной лабильности, напряженности, гиперестезии, неустойчивом фоне настроения. На фоне 7-10-дневного приема препарата у больных исчезают тревожность, редуцируется астения, они становятся более спокойными, выдержанными, отсутствует аффективная лабильность, нормализуется ночной сон (сокращается время засыпания, увеличивается глубина сна).

В клинике алкоголизма препарат назначают в период алкогольного абстинентного синдрома для устранения общей слабости, вялости, чувства тревоги.

-58-

Наличие ноотропного эффекта в спектре действия пикамилонна определяет эффективность его курсового применения у больных хроническим алкоголизмом, перенесших черепно-мозговую травму с явлениями энцефалопатии. Ноотропные эффекты пикамилонна возникают после 2-3-кратных курсов применения препарата и проявляются в виде улучшения памяти, повышения общего тонуса нервной системы.

Способ применения и дозы:

Препарат применяют внутрь. Рекомендуемая доза препарата - 2 мг на 1 кг веса в сутки, что составляет в среднем 2-3 таблетки в день в течение 2-3-х недель, с возможным повторением курса лечения пикамилонном через 1-2 недели.

Побочные действия:

На 5-7-й день приема может появиться легкая дневная сонливость, не нарушающая, однако, активной деятельности. У отдельных больных на фоне 10-дневного применения препарата возможно развитие острого интоксикационного синдрома в виде головной боли, тошноты, рвоты, диспепсии. В единичных случаях к концу первой недели приема препарата возможно снижение количества потребляемой пищи за счет повышения порога насыщения без изменения аппетита.

Противопоказан при заболеваниях печени (гепатиты, циррозы) и почек. Не рекомендуется прием пикамилонна в период декомпенсации сахарного диабета.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г, 0,02 г, 0,05 г по 30 штук в упаковке. Акрихин, Россия;

Мосхимфармпрепараты, Россия.

Ноотропил (NootropilD) - активное вещество пирацетам, производное ГАМК, оказывает положительное влияние на обменные процессы и кровоснабжение мозга. Оказывает защитное действие при повреждениях головного мозга, при гипоксии, интоксикациях. Улучшает

интегративную деятельность мозга и памяти.

В клинике алкоголизма при использовании ноотропила в комплексе средств купирования алкогольного абстинентного синдрома снижается выраженность церебральных сосудистых расстройств, уменьшается головокружение, прекращаются головные боли, а в постабстинентном периоде уменьшаются апатия, сонливость, истощаемость. Включение ноотропила в комплекс средств купирования алкогольного абстинентного синдрома позволяет провести лечение больных в амбулаторных условиях.

Способ применения и дозы:

При купировании алкогольного абстинентного синдрома ноотропил назначается по 0,8 г (2 капсулы или 4 таблетки) 3-4 раза в день, суточная доза - до 3,2 г, а при тяжелых явлениях похмелья в стационарных условиях - внутримышечно по 5 мл 20 % раствора (1 г препарата в ампуле) 2-3 раза в день или в сочетании с приемом внутрь.

При предделириозных состояниях и алкогольных делириях, при состояниях наркотической абстиненции ноотропил вводят внутримышечно или внутривенно по 10 мл 20 % раствора (2 г) 2 - 3 раза в день, суточная доза до 6 г. Применение препарата ускоряет окончание делириозных состояний, уменьшает количество осложнений, астенических проявлений в постделириозном периоде. После улучшения состояния больных переводят на приём ноотропила внутрь в дозах 1,2-2,4 г в день.

При алкогольных психоорганических нарушениях рекомендуются высокие дозы ноотропила - до 2,4 г в день.

Ноотропил целесообразно применять на этапе активной противоалкогольной терапии для облегчения отрицательных последствий активных сеансов лечения, дозы, как и при курсовом лечении хронических состояний, - 0,4-0,8 г 3 раза в день в течение 3 недель, с последующим снижением доз на длительный срок, до 2 - 6 месяцев.

-59-

Побочные действия:

Выявлено нерезко выраженное стимулирующее действие ноотропила - синдром гиперстимуляции, возбужденность, раздражительность, нарушения сна; в этой связи ноотропил больным алкоголизмом рекомендуется назначать в первую половину дня.

При длительном курсовом лечении возможны диспептические явления, которые проходят при дальнейшем снижении доз или отмене препарата.

Противопоказан при тяжелой почечной недостаточности, при клиренсе креатинина менее 20 мл в минуту. С осторожностью следует назначать препарат при беременности, при заболеваниях почек необходим постоянный контроль за показателями их функции.

Форма выпуска - капсулы по 0,4 г по 60 штук в упаковке. Таблетки, покрытые оболочкой, по 0,8 г, 1,2 г по 20 и 30 штук в упаковке. Раствор 20 % для перорального применения (1 мл содержит 0,2 г активного вещества) 125 мл во флаконах. Раствор 33% для перорального применения (1 мл содержит 0,2 г активного вещества) в ампулах по 12 штук в упаковке. Раствор для инъекций 15 мл (1 мл содержит 0,2 г активного вещества) в ампулах, по 4 штуки в упаковке. Раствор для инъекций (1 мл раствора содержит 0,2 г активного вещества) в капельницах по 60 мл.

Синонимы: Ноотропил (Nootropil), UCB, Бельгия; Ноотропил (Nootropil), Polfa; Польша (по лицензии UCB), Ойкамид (Oikamid), Pliva. Хорватия; Пирабене (Pirabene), Ludwig Merckle, Австрия; Пурамен (Puramen), Pharmachim, Болгария; Пирацетам (Piracetam), Акрихин, Россия; Мосхимфармпрепараты, Россия.

Ороцетам (Orocetam) - активные вещества пирацетам и оротовая кислота. Препарат с ноотропной активностью, пирацетам повышает

резистентность клеток головного мозга к гипоксии и другим повреждающим факторам, оротовая кислота обладает анти-гипоксическим действием, активирует обменные процессы.

Показан при нарушениях кровообращения и метаболизма мозга различного генеза, интоксикациях, применении препаратов, вызывающих гипоксию клеток мозга, хроническом алкоголизме, токсикоманиях, алкогольном делирии, черепно-мозговых травмах.

Способ применения и дозы:

При острой интоксикации вводится внутривенно, капельно в течение 6-8 часов. Максимальная однократная доза - содержимое 4 ампул. Затем переходят на внутримышечное введение содержимого 1-2 ампул 2-3 раза в день.

Побочные действия:

Возможны редко - гипотензия, аллергические реакции.

Противопоказан при циррозах печени, асците, хронической почечной недостаточности. Препарат не назначают при остром инфекционном процессе.

Форма выпуска - раствор для инъекций в ампулах по 5 мл (1 мл раствора содержит 0,2 г и 0,01 г активных веществ - пирацетама и оротовой кислоты), в упаковке 5 или 60 ампул. Pharmachim, Болгария.

Фезам (Phezam) - активные вещества пирацетам и циннаризин. Одна капсула содержит 0,4 г и 0,025 г активных веществ соответственно. Обладает выраженным антигипоксическим эффектом. Активирует метаболические процессы в головном мозге, расширяет мозговые сосуды.

Показан при интоксикациях, атеросклерозе мозговых артерий, состояниях после черепно-мозговой травмы, психогенных расстройствах.

-60-

Способ применения и дозы:

Назначают по 1-2 капсулы 3 раза в день в течение 2-3 месяцев.

Побочные действия:

Из редких осложнений возможны тошнота, диспептические явления, раздражительность, нарушения сна. Потенцирует эффекты ноотропов и адаптогенов, улучшает переносимость нейролептиков и антидепрессантов (трициклических).

Форма выпуска - капсулы по 0,5 г по 60 штук в упаковке. Pharmachim, Болгария.

Пиритинол (Piritinol) - активное вещество гидрохлорид пиритинола. Ноотропное средство уменьшает патологически сниженные обменные процессы в мозговой ткани, что связано с повышением усвоения и метаболизма глюкозы, обмена нуклеиновых кислот, активацией холинергических процессов. Стабилизирует клеточные мембраны, усиливает кровоток, повышает потребление кислорода тканями мозга. На ЭЭГ усиливается альфа-ритм при одновременном снижении тета- и дельта- активности. Способствует улучшению памяти. Показан при нарушениях мозгового кровообращения, интоксикациях, энцефалопатиях различного генеза.

Способ применения и дозы:

Средняя доза 0,2 г (2 драже по 0,1 г или 10 мл сиропа, т. е. 2 столовые ложки) 3 раза в сутки. Продолжительность курса лечения - 2-6 недель.

Побочные действия:

Из побочных эффектов возможны нарушения сна, редко - повышенная возбудимость, тошнота.

Противопоказан при выраженных нарушениях функции печени, почек, изменении картины периферической крови, миастении. С осторожностью назначать больным ревматоидным артритом.

Форма выпуска - драже 0,1 г по 50 и 100 штук в упаковке; сироп (5 мл содержит 0,0805 г пиритинола, что соответствует 0,1 г гидрохлорида

пиритинола) во флаконах по 60 мл и 200 мл; таблетки по 0,1 г и 0,2 г по 10 штук в упаковке; сухое вещество для инъекций 0,2 г дигидрохлорида моногидрата пиритинола в ампуле и ампула с 2 мл растворителя, по 2 штуки в упаковке (после добавления растворителя вводят внутривенно в течение 5 часов в 500 мл 5% глюкозы). E. Merck, Индия.

Синонимы: Энербол (Enerbol), Polfa, Польша; Энцефабол (Encerphabol), Индия; Пиридитол (Piriditol), Россия.

Фенибут (Fenibut) - по химической структуре это фенильное производное ГАМК. Обладает транквилизирующей активностью, уменьшает напряженность, тревогу, усиливает действие снотворных, наркотических и нейролептических средств. Задерживает снижение активности центральных серотонинергических процессов, повышает (сниженную алкоголем) концентрацию ГАМК в полушариях и мозжечке.

В клинике алкоголизма показан больным алкоголизмом в период алкогольного абстинентного синдрома, т.к. он увеличивает продолжительность фаз "медленного" и "быстрого" сна, уменьшает напряженность, чувство тревоги, страха.

Способ применения и дозы:

Рекомендуемые дозы фенибута - 0,5 г утром, 0,5 г днем и 1,75 г на ночь, в течение острого периода алкогольного абстинентного синдрома. При курсовом и поддерживающем лечении дозы препарата - 0,5 г 3 раза в день, курс - 4-6 недель. **Форма выпуска** - таблетки по 0,25 г по 50 штук в упаковке. Россия.

-61-

Натрия оксипутират (Natrii oxibutyras) - натриевая соль гамма-оксимасляной кислоты является продуктом обмена одного из главных тормозных медиаторов центральной нервной системы—гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК) и по своим фармакологическим свойствам подобен последнему. Препарат хорошо проникает через гемато-энцефалический барьер и вызывает транквилизирующее действие, седативно-гипнотическое, ноотропное, улучшает мозговое кровообращение. Одним из важных клинических эффектов препарата является влияние на структуру сна, улучшение коронарного кровообращения.

В клинике алкоголизма натрия оксипутират рекомендуется применять для купирования абстинентного синдрома и коррекции психопатологических расстройств в период воздержания от алкоголя. Купирование астеновегетативных расстройств в структуре синдрома лишения следует начинать с первого дня абстиненции. Наиболее эффективной дозой первого дня является 2-3 мл\кг веса в сутки, что в среднем составляет 120-180 мл. На фоне приема препарата у больных исчезают тремор, слабость, вялость, потливость, головная боль. В некоторых случаях прием препарата может сопровождаться лёгкой эйфорией. Через 2-2,5 часа больные становятся более спокойными, уравновешенными, хорошо засыпают. В последующие дни рекомендуемая доза оксипутирата натрия -1,5 мл\кг веса в сутки (80-100 мл). Через 3-4 дня состояние больных, как правило, нормализуется, выравнивается настроение, улучшается ночной сон, уменьшается эмоциональная лабильность.

В период воздержания от приема спиртного оксипутират натрия рекомендуется для лечения астеновегетативных расстройств, на фоне которых актуализируется влечение к спиртному. Наиболее эффективно назначение данного препарата больным с тревогой, раздражительностью, нестабильным настроением, нарушениями засыпания, прерывистым ночным сном. Через 5-8 дней пациенты становятся более спокойными, редуцируется внутренняя напряженность, тревога, нормализуется сон, сокращается время засыпания. ^

Побочные действия:

, ^ Одним из побочных эффектов препарата является развитие у отдельных больных

сонливости, иногда возможно появление головной боли, тошноты, рвоты, диспепсии. При отмене препарата через 12 часов состояние нормализуется без дополнительной коррекции. При курсовой терапии длительностью свыше 12 дней возможно развитие элементов психической зависимости от препарата. Это проявляется прежде всего в поведении больных, которые просят повысить дозы, договариваются с другими больными с тем, чтобы "сдвоить" дозы, выпрашивают лекарство у среднего персонала и т. д., поэтому курс лечения данным препаратом не должен превышать 10-12 дней.

Противопоказан при предделириозных состояниях, так как в этих случаях при назначении небольших дозировок возможна эскалация симптоматики. Не следует применять препарат в случаях политоксикомании.

При быстром внутривенном введении возможны двигательное возбуждение, судорожные подергивания, остановка дыхания.

Противопоказан при гипокалиемии, миастении.

Форма выпуска - 5% сироп во флаконах по 400 мл, ампулы по 10 мл 20% раствора, Россия.

-62-

СРЕДСТВА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

В эту группу включены четыре отечественных препарата метаболитического действия. Три из них (биотретин, глицин и лимонтар), как показали исследования последних лет, способствуют уменьшению первичного патологического влечения к алкоголю и смягчают проявления алкогольного абстинентного синдрома. Мексидол способствует купированию алкогольной интоксикации и смягчает неврологические и соматовегетативные проявления абстинентного синдрома при алкоголизме и наркоманиях.

Биотретин (Biotretin) - активное вещество треонин-L, содержит также пиридоксин (катализатор), поливинилпирролидон, лимонную кислоту, стеарат кальция. Является регулятором тканевого энергетического обмена в условиях низких концентраций эндогенного ацетальдегида. Противоалкогольное действие препарата связывается с его влиянием на дыхание митохондрий по типу изменения скорости окисления сукцината и оксibuтирата, возникающих под влиянием низких (близких к эндогенным) концентраций ацетальдегида. Появление патологического влечения к алкоголю часто сопровождается падением концентрации эндогенного ацетальдегида. Препарат дает возможность завести в клетку ацетальдегид, минуя оральный ("спиртовой") путь. В организме биотретин разлагается с образованием ацетальдегида. Препарат наиболее эффективен при аффективных формах патологического влечения к алкоголю (субдепрессивные колебания настроения в виде подавленности, легкой тоскливости, неопределенного дискомфорта, раздражительности, но без чувства тревоги), при провоцировании патологического влечения к алкоголю чувством голода. Препарат менее активен при купировании ситуационно обусловленного влечения к алкоголю.

Противопоказания не известны.

Способ применения и дозы: ;

Назначается по 1 таблетке (0,1 г) 2-5 раза в день в течение периода обострения влечения к алкоголю (5-10 дней).

Форма выпуска - таблетки по 0,1 г. Россия.

Глицин (Glycyn[^]) - аминокислотная кислота (заменимая аминокислота). Центральный нейромедиатор тормозного типа. Оказывает умеренное седативное действие. Улучшает метаболитические процессы в тканях мозга, оказывает положительное влияние при мышечных дистрофиях. Ослабляет патологическое влечение к алкоголю, уменьшает аффективные, психопатологические и инсомнические проявления алкогольного абстинентного синдрома, а также депрессивные нарушения

различного генеза.

Способ применения и дозы:

Назначают по 0,1 г под язык. При алкогольном абстинентном синдроме препарат рекомендуется назначать по следующей схеме: одна таблетка, через 20 минут - вторая таблетка, через 1 час - третья таблетка, в дальнейшем одна таблетка 3 раза в день в течение 7-15 дней. Курсовая доза - до 3 г. Больным хроническим алкоголизмом при возобновлении патологического влечения к алкоголю во время ремиссии (влечение с беспокойством, тревогой, дискомфортом, раздражительностью) препарат назначается по одной таблетке 2-4 раза в день в течение всего периода обострения заболевания.

Противопоказаний не обнаружено.

Форма выпуска - таблетки 0,1 г по 10 или 50 штук в упаковке. Россия.

Синонимы: Гликокол (Glyscocol), Гликозил (Glycozil), Гликоликсир (Glycolicsir), Аципорт (Aziport), Амитон (Amiton).

-63-

Лимонтар (Lymontar) - активные вещества янтарная кислота - 0,2 г, лимонная кислота (моногидрат) - 0,05 г, т.е. в соотношении 4:1. Препарат стимулирует секрецию желудочного сока и повышает экскреторную (кислотообразующую) функцию слизистой оболочки желудка, в связи с чем у больных хроническим алкоголизмом быстро улучшается аппетит, что и снижает алкогольную интоксикацию. Он оказывает большее влияние на метаболизм алкоголя, чем на процесс уменьшения всасывания.

Способ употребления и дозы:

Перед употреблением таблетки растворяют в небольшом количестве воды. Терапевтическая доза препарата - 3-5 таблеток в день, курс лечения - 2-4 дня.

Противопоказан при глаукоме, гипертонической болезни, в период обострения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Форма выпуска - таблетки по 0,25 г по 20 штук в упаковке. Россия.

Мексидол (MexidoD) - 3-окси-6-метил-2-этилпиридина сукцинат. Соль янтарной кислоты (сукцинат), соответствует эмоксипину. Ингибитор свободнорадикальных процессов (антиоксидант). Уменьшает токсический эффект алкоголя (устраняет гипоксию). Эффективен в качестве средства купирования неврологических и соматовегетативных проявлений алкогольного абстинентного синдрома и при наркоманиях.

Способ применения и дозы:

Вводят внутримышечно или внутривенно струйно или капельно (60 капель в минуту). В качестве-растворителя используется стерильная вода для инъекций. Начинают лечение с дозы 100 мг 1-3 раза в сутки, постепенно доза повышается. Максимальная суточная доза не должна превышать 800 мг. При алкогольном абстинентном синдроме вводят 1 ОС-200 мг внутримышечно или внутривенно капельно 1-2 раза в сутки.

Побочные действия: ?

Возможна сухость во рту.

&. Противопоказан при выраженных нарушениях функции печени и почек, аллергии

к перидоксину. **Форма выпуска** - ампулы с 5% раствором по 2 мл (100мг), таблетки по 125 мг, Россия.

ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ СРЕДСТВА

При хроническом алкоголизме, запойных состояниях, алкогольном абстинентном синдроме у больных могут возникать судорожные припадки, как большие, так и малые. В этой связи им показаны противоэпилептические средства, эффективные при различных формах припадков. Вместе с тем, данные препараты ликвидируют или ослабляют

аффективную напряженность, злобность и агрессивность пациентов, устраняют дисфорию, то есть упорядочивают их эмоциональную сферу, что приводит к нормализации поведения больных.

Малиазин (Maliazin) - активное вещество барбексаклон, противосудорожное средство со слабым центральным стимулирующим эффектом.

В клинике алкоголизма показан при судорожных припадках.

Способ применения и дозы:

Начальная доза -1 драже в день, затем постепенное повышение дозы до 300-400 мг в сутки.

Побочные действия:

Возможны раздражительность, беспокойство, запоры; редко - нистагм, атаксия.

Противопоказан при острой алкогольной интоксикации, интоксикации снотворными, психотропными, обезболивающими препаратами, почечной порфирии, выраженном нарушении функции печени, тиреотоксикозе, закрытоугольной глаукоме, аденоме простаты, тахикардии, стенокардии. В связи с возможным понижением уровня Ca^{2+} в крови необходим контроль за его содержанием и при необходимости введение витамина D.

Форма выпуска - драже 0,025 г, 0,1 г по 50 или 100 штук в упаковке. Knoll, Германия.

Вальпроевая кислота (Valproic acid) - активное вещество вальпроат натрия. Оказывает противосудорожное действие, обусловленное повышением содержания тормозного нейромедиатора гамма-аминобутировой кислоты (ГАБК) в центральной нервной системе, вследствие ингибирования фермента ГАБК-трансферазы.

В клинике алкоголизма показана при развернутых судорожных припадках и припадках локального типа.

Способ применения и дозы:

Назначается 2-3 раза в день во время еды по 0,3 г; дозу постепенно увеличивают на 0,2 г в сутки с 3-дневным интервалом до 1,6 г в сутки.

Побочные действия:

Возможны тошнота, атаксия, тремор, нарушение функции печени и поджелудочной железы, повышение уровня креатинина в сыворотке крови; редко - анемия, тромбоцитопения, лейкопения, увеличение времени кровотечения.

Противопоказана при беременности, нарушении функции печени и поджелудочной железы, геморрагическом диатезе. Во время лечения необходим контроль уровня протромбина, почечных проб. Препарат усиливает действие алкоголя, противосудорожных и психотропных средств.

Форма выпуска - таблетки 0,2 г, 0,3 г, 0,5 г по 100 штук в упаковке; капли для перорального применения, по 60 мл (1 мл-0,3 г) во флаконе.

-65-

Синонимы: Апилепсин (Apilepsin), KRKA, Словения; Депакин, (Depakine), Sanofi-Winthrop, Франция; Torrent, Индия; Депакин хроно (Depakine chrono), Sanofi-Winthrop, Франция; Конвулекс (Convulex), Leiras, Финляндия; Эвериден, (Everiden), Slovakofarma, Словакия; Энкорат (Encorate), Sun Pharmaceutical, Индия.

Карбамазепин (Carbamazepine) - активное вещество карбамазепин. Противосудорожное средство с широким терапевтическим диапазоном.

В клинике алкоголизма показан при судорожных и психомоторных формах припадков, дисфорических состояниях, полиморфных аффективных нарушениях, депрессивных и маниакальных состояниях, алкогольном абстинентном синдроме, в качестве средства купирования первичного патологического влечения к алкоголю.

Способ применения и дозы:

Назначается в дозах 0,2-1,0 г в сутки (в 2 приёма).

Побочные действия:

Возможны снижение аппетита, тошнота, сонливость, атаксия, нарушение аккомодации; редко - лейко- тромбо- цитопения, агранулоцитоз, гепатит, лимфо-аденопатия, гипо- или гипертензивный синдром.

Противопоказан при заболеваниях костного мозга, предсердно-желудочковой блокаде, гематологических заболеваниях, выраженных нарушениях функции печени и почек, обмена натрия, нарушении сердечной деятельности, глаукоме, простатите. С осторожностью назначается больным пожилого возраста. Не сочетается с ингибиторами МАО, фуразолидоном.

Форма выпуска - таблетки 0,1 г, 0,2 г, 0,4 г, таблетки ретард 0,2 г, 0,4 г.

Синонимы: Апо-Карбамазепин (Apo-Carbamazepine), Apotex, Канада; Зептол (Zeptol), Sun Pharmaceutical, Индия; Карбамазепин (Carbamazepin), Hafslund Nycomed, Австрия;

Карбамазепин-Тева (Carbamazepine-Teva), Teva, Израиль; Карбапин (Carbapin), Hemofarm, Югославия; Menon Pharma, Индия; Карбатол (Carbatol), Torrent, Индия; Мазепин (Mazepin), ICN Galenika, Югославия; Стазепин (Stazepin), Polfa, Польша; Терпетол CR (Tegretol[®]), Ciba-Geigy, Швейцария; Терпетол (Tegretol), Ciba-Geigy, Швейцария; Финлепсин (Finlepsin), AWD, Германия; Финлепсин 200\400 ретард (Finlepsin Retard), AWD, Германия;

Эпнал (Epial), Alkaloid, Македония.

Клоназепам (Clonazepam) - активное вещество клоназепам, производное бензо-дiazепина. Оказывает выраженное противосудорожное, центральное миорелаксирующее, анксиолитическое, седативное действие.

В клинике алкоголизма показан при эпилепсии, различных формах мышечного гипертонуса, бессоннице, психомоторном возбуждении. Один из основных предполагаемых механизмов действия - усиление ГАМК-ергических ингибиторных эффектов на центральную нервную систему.

Способ применения и дозы:

Начальная доза - 1-2 мг в сутки, поддерживающая доза - 1,5-4 мг в сутки. При необходимости препарат вводится внутривенно капельно.

Побочные действия:

Возможно возбуждение с двигательными нарушениями, слюнотечение и образование бронхиального секрета.

Противопоказан при миастении. С осторожностью назначают при тяжелых нарушениях функции печени и почек, дыхательной и сердечно-лёгочной недостаточности.

-66-

При длительном применении может развиваться психическая и физическая зависимость. Потенцирует действие препаратов, угнетающих центральную нервную систему.

Форма выпуска - таблетки 0,25 мг, 0,5 мг, 1,0 мг и 2,0 мг. Раствор для инъекций 1,0 мл (1 мг) в ампулах.

Синонимы: Антелепсин (Antelepsin), AWD, Германия; Клоназепам (Clonazepam), Polfa, Польша; Ривотрил (Rivotril), Roche, Швейцария.

Ламиктал (Lamictal) - активное вещество ламотриджин. Противосудорожное средство, стабилизирует мембраны нейронов и ингибирует выделение нейромедиаторов.

В клинике алкоголизма показан при парциальных и генерализованных эпилептических припадках.

Способ применения:

Назначается в дозе по 50 мг 2 раза в сутки первые 2 недели, затем доза может быть увеличена до 200-300 мг в сутки.

Побочные действия:

Возможны сонливость, головокружение, диплопия.

Противопоказан при беременности. Дифенин, финлепсин, фенобарбитал и гексамедин ускоряют, а вальпроат натрия замедляет метаболизм ламиктала.

Форма выпуска - таблетки 0,025 г, 0,05 г, 0,1 г, 0,2 г. Wellcome, Великобритания.

Дидепил (Didepil) - активные вещества гидрохлорид проциклидина и фенобарбитал (соответственно 0,01 г и 0,025 г). Комбинированный препарат с противосудорожным действием. В качестве антиконвульсанта препарат может назначаться по следующей примерной схеме.

Способ применения и дозы:

Начальная доза 0,5 таблетки вечером, на 3-й день терапии добавляют 0,5 таблетки утром, затем дозу увеличивают на 0,5 таблетки каждые 2 дня (к 15-му дню -1,5 таблетки утром, 1 таблетка днём и 1,5 таблетки вечером). Курс лечения - 20 дней. Таблетки принимают после еды.

В клинике алкоголизма применяют в качестве средства купирования первичного патологического влечения к алкоголю; препарат назначают в дозе 1-3 таблетки в сутки на 2-3 приёма. Препарат наиболее эффективен если в структуре влечения к алкоголю преобладают депрессивные симптомы, нарушения сна, "алкогольные сновидения". Лечебный эффект наступает через 2-5 суток и проявляется общим успокоением, нормализацией настроения и сна, редукцией идеаторного компонента влечения к алкоголю.

Побочные действия:

Возможны сухость во рту, головокружение, нарушение зрения с расширением зрачков.

Противопоказан при глаукоме.

Форма выпуска - таблетки (гидрохлорид проциклидина - 0,01 г, фенобарбитал - 0,025 г). Pharmachim, Болгария.

-67-

ВИТАМИНЫ И МИНЕРАЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА

Витамины, особенно группы В и С, а также других групп, наряду с минеральными веществами, широко используются в ларкологической практике на всех этапах лечения больных. В настоящее время в аптечную сеть поступает большое количество различных поливитаминных препаратов, многие из них в комбинации с макро- и микроэлементами. Большинство из них выпускается в формах для приема внутрь, что значительно облегчает их использование, особенно в амбулаторной практике.

Витамины - поливитамины: водорастворимые

Биовиталь - Вит. С 500 - Biovital Vit. С 500. В таблетках по 0,2472 г аскорбиновой кислоты и 0,2844 г - аскорбата натрия. По 10 и 20 таблеток в упаковке. Rhone-Poulenc-Rorer, США - Франция.

Редоксон - (Redoxon) - активное вещество аскорбиновая кислота - 1,0 г в таблетке. Шипучие таблетки. Раствор для инъекций. Roche, Швейцария.

Таксофит - Вит. С + Кальций - (Taxofit - Vit. С + Ca.) -1 г витамина С в шипучей таблетке. По 1 таблетке в день, растворить в полстакане воды. Klosterfrau, Германия.

Таксофит - Поливитамины П + Минеральные элементы. Содержит комплекс витаминов и минеральных элементов. По 1 капсуле в день. Taxofit - Polivitamins P + Minerals Forte, Klosterfrau, Германия.

Упса С - (Upsa C) - вит. С, таблетки шипучие по 1 г. Laboratoires, Upsa, Франция.

Целаскон растворимый - (Celaskon efferveskens) - аскорбиновая кислота, шипучие таблетки по 0,5 г. Slovakofarma, Словакия.

Тиабене - (Tiabene) - активное вещество тиамин. Ампулы - 2 (1мл-0,05). Ludwig Merckle, Австрия.

Пиридобене - (Piridobene) - активное вещество пиридоксин. Таблетки - 0,04 г, ампулы - 2,0 (0,1 г). Ludwig Merckle, Австрия.

Нейробене - (Neurobene) - цианкобаламин, ампулы - 1,0 (0,001). Ludwig Merckle, Австрия.

Витамины жирорастворимые

Биовиталь - Вит. Е, (Biovital Vit. E) - токоферол, капсулы по 0,07353 (100 МЕ) активного вещества. Rhone-Poulenc-Rorer, США-Франция.

Сант-Е-Гал - (Sant-E-Gal) - токоферол. Драже - 0,15. ICN Galenica, Югославия. **Токофер - (Tocofer)** - токоферол. Капсулы. - 0,1; 0,2; 0,4. Torrent, Индия. **Эвион - (Evion)** - токоферол. Капсулы - 0,1. E.Merck, Индия. **Эвитол - (Evitol)** - токоферол. Драже - 0,1. KRKA, Словения.

-68-

Монокомпонентные витамины + макроэлементы

Кальций С растворимый - (Calcium C eff) - "шипучие" водорастворимые таблетки, содержащие лактат и карбонат кальция, аскорбиновую кислоту, глюкозу. Slovakofarma, Словения.

Лековит - (Lekovit) - "шипучая" таблетка, содержащая витамины В1, В2, В6, В 12, никотинамид, аскорбиновую кислоту, токоферол, кальций, биотин, винную кислоту, сахарозу, эссенцию апельсина и воды. Lek, Словения.

Комплекс витаминов группы В без минералов

Кембион - (Kembion) - Вит. В1, В6, В 12. Ампулы - 3,0 в ягодичную мышцу. M.J.Pharmaceuticals, Индия.

Нейро-Ратиофарм - (Neuro-Ratiopharm) - витамины В1, В6, В 12, ингредиенты. Ratiopharm, Германия.

Трибексол - (Tribexol) - капсулы - Вит. В1, В6, В 12. Deva Holding, Турция. **Комплекс витаминов группы В с минералами**

Бевилекс - (Beviplex) - содержит тиамин, рибофлавин, пиридоксин, цианкобаламин, никотинамид, пантотенат кальция. Драже, гранулы, лиофилизат в ампулах. Принимают по 1 драже 3 раза в день или 1 кофейная ложка гранул 3 раза в сутки. Лиофилизат вводят внутримышечно глубоко или внутривенно капельно.

ICN Galenica, Югославия.

Бемикс-С - (Bemix -C) - Витамины В 1, В2, В6, В 12, никотинамид, фолиевая кислота, пантотенат кальция, биотин, витамин С. По 1-2 драже в сутки. Eczasibasi, Турция.

Плибекс - (Plibex) - комплекс никотинамида, тиамина, рибофлавина, пиридоксина, цианкобаламина, пантотената кальция. Таблетки, ампулы с сухим веществом и растворителем - внутримышечно, внутривенно капельно. Pliva, Хорватия.

Поливитамины без минералов

Беплюс С - (Beplus C) - содержит витамины В1, В2, В6, В 12, никотинамид, пантотенат кальция, витамин С. По 1 таблетке в день. Comexindo Pharma, Индонезия.

Витанова - (Vitanova) - гранулят, содержащий витамины А, витамин С, витамины группы В, включая РР, апельсиновую эссенцию. 1 чайная ложка гранулята на 100,0 воды, чая. KRKA, Словения.

Комбевит С - (Kombevit C) - 1 драже содержит тиамин, рибофлавин, пиридоксин, никотинамид, цианкобаламин, пантотенат кальция, фолиевую кислоту, аскорбиновую кислоту. Deva Holding, Турция.

Макровит - (Macrovit). В 1 драже содержатся витамин А, D, С, РР, Е, витамины группы В, ароматические добавки. KRKA, Словения.

-69-

Максирин - (Maxirin) - в сиропе содержится витамины. А, D, С, В 1, В2, В6, никотинамид, жир печени трески. По 2 чайные ложки 1 раз в день. Universal Medicare, Индия.

Мультибионта плюс С - (Multibionta plus C) - 1 таблетка содержит витамин С, витамины В1, В2, В6, В 12, Е, биотин, никотинамид, пантотенат кальция, фолиевую кислоту, ингредиенты. 1 таблетку растворить в 150,0 воды. Принимать 1 раз в день. E.Merck, Германия.

Полибион Н - (Polybion N) - капли содержат витамины В1, В2, В6, никотинамид, биотин, докспантенол, 15-20 капель 1-2 раза в день. E. Merck, Германия

Стресс формула 600 - (Stress Formula 600). В таблетках, содержится витамин Е, витамин С, фолиевая кислота, тиамин, рибофлавин, никотинамид, цианкобаламин, биотин, пантотеновая кислота. 1 таблетка в сутки. U.S. Quality Drug, США.

Севен сиз - (Seven seas) - витамин А, вит. D3, жир печени трески. Капсулы. Доза подбирается индивидуально. Universal Medicare, Индия.

Стрессабс - (Stresstabs) В таблетках, входит витамин Е, витамин С, фолиевая кислота, витамины подгруппы В, биотин, пантотеновая кислота. Выпускаются стрессабс + железо, стрессабс +цинк + медь, 1 таблетка в день для разжевывания. Lederle, США.

Сурбекс С - (Surbex C) - витамин С, никотинамид, пантотенат кальция, витамины В1, В2, В6, В 12. Производятся: Сурбекс Т, Сурбекс 750 с железом и витамином Е, Сурбекс 750 с цинком и витамином Е. По 1 таблетке в сутки. ABBOT Laboratories, США.

Поливитамины + макроэлементы

Оптилетс - 500 - (Optilets-500) - 1 таблетка содержит витамин С, витамин А, витамины В1, В2, В6, В 12. По 1 таблетке в сутки.

Оптилетс-М-500 - (Optilets-M-500) -1 таблетка содержит вышеперечисленные вещества + марганца сульфат, кальция йодат, железа фумарат, магния оксид, меди хлорид, цинка оксид. По 1 таблетке в сутки. ABBOT Laboratories, США.

Пиковит - (Pikovit) - 1 драже содержит витамин А, витамин D3, витамин С, витамины В1, В2, В5, В6, В 12, фолиевую кислоту, кальций, фосфор. Сироп - 1 ч. л. содержит вышеперечисленные вещества + пантотенол, витамин РР. KRKA, Словения.

Иберет - (Iberet). 1 таблетка содержит витамин С, никотинамид, пантотенат кальция, вит. В1, В2, В6, В 12, железа сульфат. В Iberet-500 увеличена доза витамина С до 500 мг-фильм таблетки. В Iberet-liquid к вышеперечисленным добавляется декспантенол, раствор для перорального применения во флаконах. Выпускаются также Iberet-500 liquid - раствор во флаконах по 150,0, Iberet Folic-500, 1 фильм, таблетка которого помимо вышеперечисленных компонентов включает фолиевую кислоту, но в ней отсутствует декспантенол. ABBOT Laboratories, США.

Фесовит - (Fesovit) - состоит из железа сульфата в специальной форме, обеспечивающей постепенное высвобождение железа, тиамин, рибофлавина, пиридоксина, кальция, никотинамида, аскорбиновой кислоты, В эликсир входит и цианкобаламин. По 1 капсуле один раз в день или по 1 ч. л. эликсира 2 раза в день после еды.

-70-

Эфervит - (Efervit) - 1 таблетка содержит витамин С, никотинамид, кальций, витамины Е, В1, В2, В6, В 12, вкусовые ингредиенты. 1 таблетку растворить в 1/2 стакана воды и выпить. Можно употребить 2 таблетки в день. Pliva, Хорватия.

Ви-Фер - (Vi-Fer) - 1 капсула содержит фумарат железа, цианкобаламин, фолиевую кислоту, аскорбиновую кислоту, тиамин, рибофлавин, никотинамид, пиридоксин, пантотенат кальция. По 2-3 капсулы 2 раза в сутки. Deva Holding, Турция.

Берокка Са + Mg, 1 таблетка содержит тиамин, рибофлавин, пиридоксин, цианкобаламин, аскорбиновую кислоту, биотин, никотинамид, пантотеновую кислоту, кальций и магний. По 1-2 таблетке в день с достаточным количеством воды. Roche, Швейцария.

Каль-С-Вита - (Cal-C-Vita) - 1 шипучая таблетка содержит витамины С, D, В6, натрий, углеводы. По 1 таблетке в день, растворенной в 1 стакане воды Roche, Швейцария.

Натабек Ф - (Natabec F) - 1 капсула содержит кальций, железо, цианкобаламин, фолиевую кислоту, ретинол, эргокальциферол, тиамин,

рибофлавин, никотинамид, пиридоксин, аскорбиновую кислоту, натрий. Принимают по 1 капсуле 1 раз в сутки. Godecke/Parke-Davis, Германия.

Прегнавит - (Pregnavit) - 1 капсула содержит витамины А, D3, B1, B2, B6, В 12, С, Е, железо, дикальций, кислоты - амидоникотиновую, пантотеновую, фолиевую. По 1 капсуле в день, не разжевывая, с небольшим количеством воды. Ludwig Merckle, Австрия.

Фортевит - (Fortevit) - препарат содержит жирорастворимые (А, D, К) и водорастворимые (С и гр. В) витамины, железо, кальций, фосфор. Pliva, Хорватия.

Поливитамины + макроэлементы + биологически активные вещества

Витамакс - (Vitamax) -1 капсула содержит королевское желе, женьшень, цветочную пыльцу, масло пшеничных зародышей, фосфатиды соевых бобов, сафлауэр масло, аргинин, лизин, оротовую кислоту, витамины С, группы В, Е, железо, фосфор, кальций, калий, медь, цинк, марганец, магний, йод, селениум, фтор. 1 капсула <в день или через день после завтрака. Amoun, Египет.

Гериатрию фарматон - (Geriatric pharmaton) - 1 капсула содержит экстракт женьшеня, витамины А, группы В, С, D, кальций, железо, фосфор, фтор, медь, калий, марганец, магний, цинк, лецитин. По 1 капсуле 2 раза в сутки - 3 недели, затем 1 капсула в день во время завтрака. Pharmaton, Швейцария.

Биовиталь драже - (Biovital dragee) - 1 драже содержит железо, витамин А, витамины группы В, С, экстракт из листьев боярышника, из травы пустырника. 1-2 драже, 3 раза в день перед едой или во время еды. Rhone-Poulenc Rorer, США -Франция.

Поливитамины + макро и микроэлементы

Ви-Дайлинг - (Vi-Daylin) - мультивитамин, содержащий витамины А, D, С, гр. В. 1 таблетка для разжевывания в сутки. ABBOT Laboratories, США.

-71-

Гравинова - (Gravinova) - гранулят для приготовления раствора. 30,0 гранулята содержат кальций, фосфор, магний, фтор, железо, цинк, витамины А, группы В, С, D, ароматические и красящие вещества. По 2 ст. л. (30,0 гранулята) 3 раза в сутки, растворив в 100,0 обычной или минеральной воды. KRKA, Словения.

Дуовит - (Duovit) - драже красного цвета содержит витамины А, D3, С, группы В. Драже синего цвета содержит магний, кальций, фосфор, железо, цинк, медь, марганец, молибден. 1 драже красного цвета, 1 драже синего цвета. Принимать ежедневно, после еды, запить небольшим количеством воды KRKA, Словения.

Кобидек Н - (Cobidec N) - 1 табл. содержит ретинол, витамины групп В, С, D, кальций, железо, марганец, молибден, магний. В капсулы в отличие от таблеток, не входит кальций. 1 таблетка 1 раз в сутки, растворить в стакане воды и сразу выпить. Godecke/ Parke-Davis, Германия.

Мега Вите - (Mega Vite) - 1 таблетка содержит витамины А, Е, С, группы В, биотин, кальций, фосфор, йод, железо, магний, медь, цинк, марганец, калий, хром, молибден, фитонадион - витамин К, никель, олово, кремний, ванадий. 1 таблетка в сутки. U.S. Quality drug, США.

Нутрисан - (Nutrisan) -1 содержит ретинол, эргокальциферол, токоферол, витамины группы В, С, железо, марганец, магний, кальций, цинк. По 1 капсуле 2 раза в день. Sandos Pharma service, Швейцария.

Олиговит - (Oligovit). В 1 драже входит витамины А, D3, гр. В, С, Е, кальций, фтор, железо, медь, марганец, магний, кобальт, цинк, молибден, калий. По 1 драже в

день. ICN Galenica, Югославия.

Прамилет Фа - (Pramilet Fa). В 1 фильм-таблетку входит витамины А, D, С, группы В, кальций, железо, магний, медь, цинк. 1 таблетка в

сутки. ABBOT Laboratories, США.

Пренамин - (Prenamin) - 1 капсула содержит витамины А, группы В, С, D, кальций, железо, йод, медь, магний, марганец, цинк. По 1 капсуле в сутки. Searie, США.

Солко витамин 15 - (Soico vitamin 15) - 1 таблетка содержит витамины А, группы В, С, D, железо, кальций, фосфор, магний. По 1 драже 1-2 раза в день. Soico, Швейцария.

Супрадин - (Supradyn) - активные вещества - витамины А, Е, С, D, группы В, биотин, кальций, декспантенол, фолиевая кислота, магний, железо, марганец, фосфор, медь, цинк, молибден. По 1 "шипучей" таблетке, или капсуле, или драже в день во время еды, запивая большим количеством воды. Roche, Швейцария.

Центрум - (Centrum) - 1 таблетка содержит витамины А, Е, С, группы В, D, К, биотин, кальций, фосфор, йод, железо, магний, цинк, медь, калий, марганец, хром, молибден, селен, никель, олово, ванадий, кремний, бор. 1 таблетка в сутки. Lederle, США.

Церебрин - (Cerebrin) - 1 капсула содержит глютаминовую кислоту, витамины группы В, С, железо, медь, цинк, магний, кальций, фосфор, йод, кобальт, марганец, молибден. По 1 капсуле в день. Comexindo Pharma, Индонезия.

Юнифит - (Unifit). В 1 таблетку входит ретинол, холекальциферол, витамины группы В, С, токоферол, железо, марганец, магний, медь, цинк. Wave International, Индия.

-72-

Коферменты

Декспантенол - (Dexpanthenol) - активное вещество пантотеновая кислота, входит в состав кофермента А, участвующего в процессах ацетилирования и окисления. Нормализует углеводный и жировой обмен, а также синтез ацетилхолина. Таблетки и пластинки по 0,1 г. Ампулы - 1 (0,25 активного вещества). По 0,2-0,4 г в сутки при пероральном приёме.

Синонимы: Бепантен - (Bepanthen), Roche, Швейцария. Пантенол - (Panthenol). Jenapharm, Германия.

Эспа-Липон - (Espa-Lipon) - активное вещество а-липоевая кислота, участвует в декарбоксилировании пировиноградной кислоты и альфа-кетокислот. Регулирует углеводный и липидный обмен, улучшает функцию печени при интоксикации. Таблетки 0,2 г 3 раза в день. Ампулы - 1 (0,025 г). Esparma, Германия.

НЕНАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

В наркологической практике, особенно при лечении больных наркоманиями и ток-сикоманиями, для купирования алгического (болевого) синдрома используются препараты, не вызывающие привыкания и болезненного пристрастия. Они могут использоваться как при купировании абстинентного синдрома, так и при поддерживающем лечении в комбинации с другими препаратами. Основным действующим началом этих препаратов является анальгин (метамизол натрия).

Метамизол натрия (Metamizole sodium) - активное вещество метамизол натрия (анальгин). Обладает анальгетическим, спазмолитическим, противовоспалительным, жаропонижающим действием.

Способ применения и дозы:

Вводится внутримышечно глубоко по 2-5 мл в сутки, при необходимости -внутри-венно медленно 0,5-2,0 мл в сутки. Внутрь назначается по 0,25-0,5 г 2-3 раза в сутки.

Побочные действия:

Возможны аллергические реакции, при длительном назначении - лейкопения.

Противопоказан при нарушении функции почек или печени, заболеваниях крови. *Форма выпуска* - таблетки 0,5 г, раствор (1 мл - 0,5 %) по 2,0 г и 5,0 г в ампулах.

Синонимы: Анальгин (Analgin), Alkaloid, Македония; Hemofarm, Югославия; ICN Calenica, Югославия; J.R. Sharma Overseas, Индия; Мосхимфармпрепараты, Россия;

Pharmacia, Болгария; Panacea Biotec, Индия; Pliva, Хорватия; Анальгин 500 Берлин Хеми (Analgin 500 BerlinChemie), Berlin-Chemie, Германия; Девагин (Devalgin), Deva Holding, Турция; Илвагин (Ivalgin), M.J. Pharmaceuticals, Индия; Небагин (Nebagin), Ipca, Индия; Нобол (Nobol), Vtnjn, Индия; Носан (Nosan), Rusan Pharma, Индия; Опталгин-Тева (Optalgin-Teva), Teva, Израиль; Торалгин (Toralgin), Torrent, Индия.

Баралгин (Baralgin) - комбинированный препарат, активные вещества - анальгин, а также спазмолитические и ганглиоблокирующие препараты. Ослабляет мышечные спазмы за счет прямого миотропного действия, частично, за счет антихолинергического эффекта. Обладает быстрым и длительным обезболивающим эффектом.

Побочные действия:

Возможны аллергические реакции, при длительном применении гранулоцитопения.

Противопоказан при коллапсе, выраженной сердечной недостаточности, глаукоме, аденоме простаты.

Способ применения и дозы:

Назначают по 1 таблетке 3-4 раза в день; внутримышечно и внутривенно медленно, 5 мл в 1 минуту. Показан при явлениях наркотической абстиненции.

Форма выпуска - таблетки по 0.5 г по 20 штук в упаковке, раствор для инъекций в ампулах по 5 мл, 5 штук в упаковке. Hoechst, Германия.

Вералган (Veralgan) - комбинированный препарат, обладающий быстрым и длительным обезболивающим эффектом, главным образом при болях спастического характера. Оказывает анальгетическое, миотропное, спазмолитическое, антихолинергическое действие. Купирует спазматические боли любого генеза.

-74-

Форма выпуска - таблетки по 0.5 мг по 20 штук в упаковке, раствор для инъекций в ампулах по 5 мл, 5 штук в упаковке. Rusan Pharma, Индия.

Максиган (Maxigan) - комбинированный препарат на основе метамизола. Оказывает анальгетическое, спазмолитическое, холиноблокирующее действие. Назначают внутримышечно по 2-5 мл 2-3 раза в сутки, внутривенно по 5 мл со скоростью 1 мл в минуту, вливание можно повторить через 6-8 часов; поддерживающая терапия - 1-2 таблетки 3 раза в сутки.

Форма выпуска - таблетки по 0,5 г. по 10 штук в упаковке. Раствор для инъекций в ампулах по 2 мл. и 5 мл. во флаконах по 30 мл. (для внутримышечных инъекций). Unichem, Индия.

Мивалган (Mivalgan) - комбинированный препарат на основе метамизола. Является спазмолитическим средством с анальгетической и антихолинергической активностью. Вводится внутривенно медленно по 5 мл, 2-3 раза в день, в таблетках - по 1-2 таблетки 3 раза в день.

Противопоказан при агранулоцитозе (во время лечения необходим контроль крови).

Форма выпуска - таблетки по 0,5 г. по 100 штук в упаковке, ампулы по 2 мл. по 10 штук в упаковке. Menon Pharma, Индия.

Носпаз (Nospas) - активные вещества метамизол натрия, питофенон гидрохлорид, фенпивириний бромид. Оказывает быстро наступающее и продолжительное спазмолитическое и анальгетическое действие.

Способ применения и дозы:

Назначают по 1 -2 таблетки до 4 раз в сутки. Максимальная суточная доза - 8 таблеток.

Противопоказан при печеночной порфирии, гипертрофии предстательной железы с задержкой мочеиспускания. С осторожностью назначают при бронхиальной астме, аллергических реакциях в анамнезе.

Форма выпуска - таблетки по 0.5 г. Panacea Biotec, Индия.

Метамизол натрия (Metamizole sodium) - активное вещество метамизол натрия. Обладает анальгетическим, умеренным спазмолитическим и жаропонижающим действием.

Способ применения и дозы:

Назначают по 1 свече 1-4 раза в сутки.

Противопоказан при выраженных нарушениях функций почек и печени, заболеваниях крови.

Форма выпуска - свечи ректальные по 0,2 г (для детей) или по 0,65 г по 10 штук в упаковке. Синонимы: Спасдользин (Spasdolzin) Berlin Chemie, Германия.

Трамадол (Tramadol) - активное вещество - трамадола гидрохлорид, обезболивающее средство центрального действия, воздействует на специфические опиоидные рецепторы в центральной нервной системе и уменьшает болевую чувствительность. Является синтетическим опиоидом. Вызывает седативный эффект, в терапевтических дозах не угнетает дыхания. Анальгетические эффекты развиваются через 15-30 минут после введения, продолжаются 3-5 часов.

Смягчает тяжесть в период морфинного и героинового абстинентного синдрома.

-75-

Способ применения и дозы:

Для однократного применения назначают по 1 капсуле внутрь с небольшим количеством жидкости: по 1 суппозитория (0,1 г) ректально; содержимое 1-2 ампул (0,05-0,1 г) внутримышечно или внутривенно медленно. Если эффект недостаточен, через 30 минут можно дополнительно назначать препарат внутрь. Суточная доза не должна превышать 0,4 г.

Побочные действия:

Возможно повышенное потоотделение, головокружение, сухость во рту, тошнота, сонливость, миоз.

Противопоказан при беременности, повышенной чувствительности к препарату. Препарат нельзя комбинировать с ингибиторами МАО. С осторожностью следует назначать препарат при нарушении функции печени и почек. При длительном применении препарат может вызвать явления физической и психической зависимости.

Синонимы: Трамал (Tramal) Grunentheil, Германия; Маброн (Mabron), Medochemie, Кипр;

Мендесик (Mendesic), Menon Pharma, Индия; Синтрадон (Sinthradon), Zdravie, Югославия;

Традол (Tradol), Rusa Pharma, Индия.

ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫЕ СРЕДСТВА

Одной из основных мишеней хронической алкогольной интоксикации является печень, поэтому восстановление ее функции у больных хроническим алкоголизмом представляется необходимым в комплексном лечении, гепатопротекторные средства повышают обезвреживающие функции печени. Помимо витаминов группы В и С, используются препараты растительного происхождения (легален, силибор, билигин, ЛИВ-52, валилив, розинол) и синтетические (катерген, зиксорин).

В настоящее пособие включены медикаменты, поступающие по импорту, из группы гепатопротекторных средств и специальных поливитаминных препаратов с аналогичными средствами.

Гептрал (Heptral) - активное вещество S - аденозилметионин, естественный метаболит, входит в состав всех тканей и жидких сред организма, кофермент переметилирова-

ния, в том числе важнейших центральных ферментов, предшественник тиоловых соединений (цистеина, глутатиона - основного

внутриклеточного антиоксиданта, осуществляющего процессы детоксикации в организме).

Обладает гепатопротекторным и умеренным антидепрессивным действием, а также психоэнергизирующим эффектом. Показан больным хроническим алкоголизмом, сочетающимся с депрессивными нарушениями, при алкогольной энцефалопатии, больным алкоголизмом пожилого возраста.

Способ применения и дозы:

Назначают по 2-4 таблетки в сутки (средние дозы - 1200-1600 мг в сутки, при внутривенном капельном введении - 200-400 мг). Таблетки глотают не разжевывая, между приемами пищи. Курс терапии составляет 2-3 недели, первую неделю вводится парентерально. Может усилить нарушения сна, поэтому должен назначаться в первую половину дня. Других побочных действий не отмечено.

Противопоказаний также не обнаружено.

Форма выпуска - таблетки по 20 штук в упаковке. Сухое вещество для инъекций - во флаконах и растворитель по 5 мл, 5 штук в упаковке. Один флакон содержит 0,76 г активного вещества. Кпо 11, Германия.

Синонимы: САМ, Самир.

Гепареген (Geparegen) - активное вещество тиазолидин-4-карбоксилатная кислота. Показан при острых и хронических заболеваниях печени. Быстро адсорбируется из желудочно-кишечного тракта и захватывается клетками печени, где действует в качестве донатора тиоловых и сульфгидрильных групп. Используется в качестве гепатопротектора при циррозах печени, алкогольных интоксикациях и других отравлениях химическими веществами.

Побочные действия:

Возможны тошнота, аллергические реакции. При передозировке наблюдаются дезориентировка, нарушение дыхания, гипергликемия, судороги (симптоматическая терапия - фенobarбитал, коррекция метаболических нарушений, расстройств функции дыхания).

Противопоказан при беременности, лактации, а также в возрасте до 15 лет.

Способ применения и дозы:

Назначают по 2 таблетке 2-3 раза в сутки перед едой в течение 1 месяца.

Форма выпуска - таблетки 0,1 г. по 30 штук в упаковке, Reglex, Швейцария. **Синонимы:** Тиазолидин (Tiazolidine).

Гепабене (Hepabene) - экстракт расторопши пятнистой (0,07-0,1 г в капсуле) и дымянки (0,275 г в капсуле). Активные вещества - афумарин и силимарин (смесь силиби-нина, силихристина, силидианина). Нормализует избыточную и недостаточную желчевыделительную функцию печени, нормализует деятельность сфинктера Одди. Защищает печень при хронических и острых интоксикациях. Дозировка для взрослых - 1 капсула 3 раза в день.

Побочные действия:

Возможны аллергические реакции, усиление диуреза.

Противопоказан при острых (воспалительных) заболеваниях печени, желчных путей, в период беременности и лактации. Во время лечения препаратом необходимо воздерживаться от употребления алкоголя.

Форма выпуска - капсулы по 30 и 100 штук в упаковке. Ludwig Mercle, Австрия.

Гепалив (Hepaliv) - смесь экстрактов растений. Способствует регенерации гепатоцитов, ускоряет метаболические процессы в печени, оказывает липотропное действие, стимулирует гемопоэз, регулирует содержание белков в плазме. Улучшает процессы пищеварения, повышает аппетит. Повышает устойчивость печени к воздействию алкоголя, лекарственных препаратов, химических веществ.

Побочные действия не отмечены (возможны лишь аллергические реакции). При острых воспалительных желудочно-кишечных заболеваниях должен применяться с осторожностью. *

Форма выпуска - таблетки. 100 штук в упаковке. Torrent, Индия.

Гепастерил А. Б (Hepasteril A. B) - гепастерил А содержит натрий, калий, хлор, аспаргин, яблочную кислоту, аргинин, сорбит, рибофлавин, никотинамид, пиридоксин;

гепастерил Б содержит натрий, калий, хлор, яблочную кислоту, метионин, рибофлавин, никотинамид, биотин, пиридоксин, левулозу. Нормализует уровень аммиака в плазме крови.

Способ применения и дозы:

Вводят в виде раствора внутривенно капельно, 40 капель в 1 минуту. Дозы - 500 -1000 мл в сутки.

Побочные действия:

Возможны аллергические реакции. **Форма выпуска** - раствор по 500 мл во флаконе. Немopharm, Югославия.

Бетаиндигидрогенцитрат (Betaindihydrogencitrat) - активное вещество бетаина цитрат, содержит также бикарбонат натрия, лимонную кислоту. Улучшает переваривание белков, жиров и углеводов, нормализует уровень триглицеридов.

Способ применения и дозы:

Таблетка содержит 2 г активного вещества, 1,5 г бикарбоната натрия, 0,2 г лимонной кислоты. Назначается по 1-5 таблетки в сутки до или после еды. Таблетку растворить в стакане воды.

Форма выпуска - таблетки по 15 штук в упаковке.

Синонимы: Бетаин цитрат (Betaine citrate), СББ УВВ, Beaufor, Израиль, Laboratories URSA, Франция.

Орнитин оксоглурат (Ornithine oxoglurate) - активное вещество орнитина оксо-гоурат. Снижает концентрацию аммиака в плазме крови, нормализует кислотнощелочное равновесие.

Способ применения и дозы:

Назначают в суточной дозе 2-6 г внутримышечно или 2-4 г внутривенно струйно 1-2 раза в сутки; при необходимости внутривенно капельно: 25 г препарата разводят в 500 мл изотонического раствора хлорида натрия или глюкозы, скорость введения -40 капель в 1 мин. Курс лечения можно повторять каждые 3 месяца.

Побочных действий препарата и противопоказаний не выявлено.

Форма выпуска - сухое вещество для инъекций по 2,0 и 5,0 г во флаконах по 1 штуче в упаковке.

Синонимы: Орницетил (Omicetil), Laboratories Logeais, Франция; Alkaloid, Македония.

Силибинин (Silibinin) - активное вещество силимарин. Предотвращает разрушение клеточных мембран, препятствует проникновению в клетку гепатотоксических веществ, стимулирует синтез белков и фосфолипидов.

Способ применения и дозы:

При циррозах печени назначают в составе комплексной терапии. Рекомендован по 0,07-0,14 г 2 раза в сутки. Таблетки и капсулы не разжевываются, запиваются небольшим количеством воды. Раствор для перорального применения предпочтителен пожилым больным. Назначают по 1/2 -1 мерной ложки 3 раза в день после еды. Редко отмечается послабляющее действие препарата. Курс лечения до 1 месяца.

Форма выпуска - драже 0,035 г и 0,07 г; таблетки 0,03 г и 0,07 г; капсулы 0,14 г.; раствор для приема внутрь (1 мерная ложка - 0,1 г).

Синонимы: Карсил (Carsil), Pharmacia, Болгария; Легален (Legalon), Biogal, Венгрия;

Легален 35/70/140 (Legalon 35/70/140), Madaus, Германия; Лепротек

(Leprotec), Zdravie, Югославия; Силимарин (Silymarin), Storzneimittel, Германия.

Сирепар (Sirepar) - комбинированный препарат гидролизата печени со стандартизированной концентрацией цианкобаламина. Способствует регенерации паренхимы печени, оказывает детоксикационное действие.

Способ применения и дозы:

Средняя суточная доза - 3 мл, курсовая доза - до 200 мл. Вводится внутримышечно или внутривенно струйно медленно, разводится кровью или физиологическим раствором.

Побочные действия:

Возможны аллергические реакции, боли в животе.

Противопоказан при остром гепатите. Для выявления повышенной чувствительности к сирепару до начала лечения вводят внутримышечно 0,1 мл. препарата, через 30 минут начинают введение терапевтической дозы.

Форма выпуска - раствор для инъекций во флаконах, по 5 штук в упаковке. Gedeon Richter, Венгрия.

-79-

Фосфолип (Phospholip) - активное вещество эссенциальные фосфолипиды, лино-левая кислота. Протектор клеточных структур гепатоцитов и энзимных систем. Восстанавливает внутриклеточный гомеостаз. Способствует восстановлению иммунных функций лимфоцитов и макрофагов, снижение которых наблюдается у больных хроническим алкоголизмом. Показан при жировой дистрофии печени, алкогольных гепатитах, при лечении лекарственных поражений печени.

Способ применения и дозы:

Назначают по 1 -2 капсуле 3 раза в день во время еды.

Побочные действия:

Возможно повышение слюноотделения, диспептические явления.

Форма выпуска - капсулы 0,35 г по 100 штук в упаковке. Universal Medicare, Индия.

Эссенциале (Essentiale) - активные вещества (раствор) - «эссенциальные» фосфолипиды, гидрохлорид пиридоксина, цианкобаламин, пантотенат натрия, никотинамид;

активные вещества (капсулы) «эссенциальные» фосфолипиды, мононитрат тиамин, рибофлавин, гидрохлорид пиридоксина, цианкобаламин, никотинамид, ацетат токоферол. Оказывает нормализующее действие на метаболизм липидов, белков, на детоксикационную функцию печени, тормозит формирование соединительной ткани печени. Витамины, входящие в состав препарата, выполняют роль коферментов в различных биохимических процессах.

Показан при циррозах печени, лекарственных и алкогольных поражениях печени.

Способ применения и дозы:

Лечение рекомендуется начинать с комбинированного применения ампул и капсул эссенциале. Поддерживающая терапия только капсулами. Раствор для внутривенных инъекций вводится по 2-4 ампулы в день, предварительно разведенных кровью пациента 1:1. Капсулы назначают по 2 штуки 2-3 раза в день во время еды, запивать небольшим количеством воды. Курс лечения - 3 месяца, при необходимости может быть повторен.

Крайне редко возможны неприятные ощущения в эпигастральной области. Для приготовления растворов препарата нельзя применять электролиты.

Форма выпуска - раствор для инъекций в ампулах 5 мл, по 5 штук в упаковке. Phone-Poulenc Rorer. США - Франция.

Эссенциале форте (Essentiale forte) - активные вещества «эссенциальные» фосфолипиды, мононитрат тиамин, рибофлавин, гидрохлорид пиридоксина, цианкобаламин, никотинамид, ацетат

токоферола. Оказывает нормализующее действие на метаболизм в печени и ее дотоксикационную функции.

Способ применения и дозы:

Назначается по 2 капсулы 3 раза в день. Курс лечения - 3 месяца, при необходимости может быть продолжен.

Побочные действия:

В редких случаях возможны неприятные ощущения в эпигастральной области.

Форма выпуска - капсулы по 0,3 г и 0,06 г по 50 штук в упаковке. Torrent, Индия, по лицензии Naternmann, Германия.

Жёлчевом - гранулы гомеопатические, комплексный препарат состоит из трех компонентов растительного происхождения. Однородные гранулы серого или кремового цвета.

-80-

В клинике алкоголизма и наркомании применяют при заболеваниях печени. **Способ применения и дозы:**

Принимают по 5 гранул за 15 мин до еды, гранулы держат во рту до полного рассасывания. Курс лечения - 4-6 недель. При необходимости курс лечения повторяют через 2-3 недели. Препарат совместим с другими гепатопротекторными и желчегонными средствами.

Форма выпуска: 10 гранул в пакетах, хранить в сухом темном месте. АОЗТ Производственная Фирма "Материя Медика", Россия.

Метадоксил (Metadoxil) - производное пиридоксаль-пирролидона, естественного эндогенного метаболита. Гепатопротектор, ускоряет выведение этанола и ацетальдегида из организма, предупреждает дегенерацию гепатоцитов, развитие фиброза и цирроза печени. Снижает интенсивность патологического влечения к алкоголю, уменьшает выраженность психических и соматических симптомов похмельного синдрома. Период полувыведения - 1 час.

Показания: острая алкогольная интоксикация, алкогольный абстинентный синдром, поддерживающее противорецидивное лечение алкоголизма, алкогольная гепатопатия.

Способ применения и дозы: При острой алкогольной интоксикации вводят 10 мл (600 мг) внутримышечно или внутривенно 1 раз в сутки (при внутривенном введении в 500 мл изотонического раствора или 5% раствора глюкозы капельно в течение 1,5 часов). При алкогольном абстинентном синдроме вводят 15 мл (900 мг) внутривенно капельно в течение 3 дней. При алкогольной гепатопатии и противорецидивной терапии алкоголизма назначают внутрь по 1 таблетке (500 мг) 3 раза в день в течение 3 месяцев.

Противопоказан при лактации, повышенной чувствительности к компонентам препарата.

Форма выпуска: таблетки по 500 мг, 30 штук в упаковке; раствор для приема, внутрь в монодозных флаконах по 15 мл (500 мг), 10 флаконов в упаковке; раствор для инъекции в ампулах по 5 мл, 10 ампул в упаковке. Laboratori Baldacci, Италия.

ПРЕПАРАТЫ ДРУГИХ ХИМИЧЕСКИХ ГРУПП

Лития карбонат (Litihii Carbnas) - активное вещество карбонат лития, обладает аниманиакальным действием. Биохимические механизмы действия неизвестны. Предполагается, что литий изменяет транспорт натрия в нейронах, влияя на внутриклеточное содержание катехоламинов. Нормализует психическое состояние, не вызывая общей за-торможенности.

Показан при маниакальных состояниях различного генеза; в качестве лечебного и профилактического средства при аффективных психозах, аффективных нарушениях у больных хроническим алкоголизмом.

Способ применения и дозы:

Начальная доза - 0,4 г в сутки. В последующие 4-5 дней доза постепенно повышается до 1,5-2,1 г в 2-3 приема. С профилактическими целями - 0,6-1,2 г в сутки под контролем концентрации лития в крови.

Побочные действия:

Возможны общий дискомфорт, диспептические явления, мышечная слабость, тремор, адинамия, сонливость, жажда, нарушения сердечного ритма, кроветворения, функций щитовидной железы. При длительном применении возможно нарушение функции почек, нарушения артикуляции, циркуляционный коллапс. Побочные явления обычно наблюдаются при концентрации лития в сыворотке выше 1,6 мэкв/л (при профилактическом курсе концентрация лития в крови должна поддерживаться на уровне 0,6-0,8 мэкв/л, но не выше 1,2 мэкв/л).

Противопоказан при нарушении выделительной функции почек, сердечнососудистых заболеваниях с явлениями декомпенсации и нарушением проводимости, беременности, дисфункции щитовидной железы.

С осторожностью, назначают больным, принимающим диуретики, при гипонатриемии любой этиологии. Комбинирование с нестероидными противовоспалительными средствами может привести к повышению концентрации лития в сыворотке крови.

Форма выпуска - таблетки 0,25 г, 0,3 г, 0,4 г и 0,5 г; микрокапсулы 0,3 г.

Синонимы: Контемнол (Contemnof), Slovakofarma, Словакия; Литосан (Lithosan), Sun Pharmaceutical, Индия; Литосан - SR (Lithosan - SR), Sun Pharmaceutical, Индия;

Микалит (Micasil), Pharmacia, Болгария.

Лития оксибутират (Lithii oxibutyras) - оригинальный отечественный психотропный препарат. Белый кристаллический порошок горьковатого вкуса, легко растворим в воде. По фармако-логическим свойствам сочетает в себе психотропную активность катиона лития и аниона гамма-оксимасляной кислоты, которые взаимно потенцируют свои эффекты. Оказывает синхронизирующий эффект на биоэлектрическую активность мозга, вызывает гипотермию и снижает потребление кислорода тканями. Анион гамма-оксимасляной кислоты способствует большей кумуляции лития в органах и особенно в головном мозге. Препарат значительно менее токсичен, чем хлорид и карбонат лития. Он обладает седативным, анксиолитическим и нормотимическим действием, которые не сопровождаются явлениями каталепсии, мышечной релаксации и нарушениями координации движений.

В клинике алкоголизма показано применение оксибутирата лития у больных хроническим алкоголизмом без выраженной соматической патологии, которые находятся в состоянии ремиссии. Наибольший эффект дает лечение препаратом больных с аффективными и психопатоподобными расстройствами в структуре первичного патологического влечения к алкоголю.

-82-

Способ применения и дозы:

Суточные дозы - 1,5-2,0 г, наивысшая суточная доза - 2,5 г. При возможности целесообразно проводить курсовую терапию данным препаратом, контролируя концентрацию лития в крови, при этом концентрацию препарата следует поддерживать в пределах 0,9-1,1 мэкв/л с периодическим (1 раз в 2-3 недели) контролем. Длительность курса лечения - от 1 до 6-9 месяцев. В это время необходим тщательный контроль за соматическим состоянием пациентов (функция печени, почек), в начале курса лечения желательно контролировать содержание лития в крови. Уже в первые дни лечения оксибутиратом лития уменьшаются раздражительность, эксплозивность, аффективная лабильность, тревога. При дальнейшем проведении терапии редуцируются неглубокие астено-депрессивные, дисфорические расстройства.

Постепенно редуцируется и первичное патологическое влечение к алкоголю. Максимальный эффект от лечения препаратом выражен через 2-3 месяца от начала терапии (при длительном непрерывном лечении). Возможны комбинации оксibuтирата лития с другими психотропными средствами: при выраженности субдепрессивных расстройств в структуре влечения к алкоголю - с антидепрессантами (пиразидол до 150 мг в сутки, азафен - до 150 мг в сутки), при нарушениях сна - с назначением на ночь транквилизаторов на короткий срок (феназепам - до 1 мг на ночь) или нейролептиков (терален - до 10 мг).

Побочные действия:

Возможны вялость, некоторая сонливость, реже - головокружение, головная боль, тошнота. Эти расстройства обычно возникают на первых этапах терапии и в последующем исчезают.

Противопоказан при болезнях желудочно-кишечного тракта (гастриты, колиты), печени - гепатиты, циррозы печени, почек (гломерулонефрит) в период обострения.

Форма выпуска - таблетки по 0,5 г в виде ампул, содержащих 20% раствор.

Бутироксан (Butiroxanum) - препарат из группы альфа-адреноблокаторов, обладает центральным Н-холинолитическим действием.

В клинике алкоголизма и наркомании показан для купирования алкогольного и опийного абстинентного синдрома, для лечения диэнцефальных и гипертонических пароксизмов симпатикотонического и смешанного характера.

(

Способ применения и дозы:

Назначают внутрь, подкожно или внутримышечно. Внутрь назначают по 0,01 г 1-4 раза в день; парентерально вводят по 1-2 мл 1% раствора 1-4 раза в день. Длительность приема препарата индивидуальная. Для купирования похмельного синдрома вводят подкожно или внутримышечно по 2 мл 1% раствора через 4 часа в течение 2 суток. Для поддерживающего лечения назначаются в таблетках по 0,01-0,02 г 2-3 раза в день. Высшей дозы: разовая в инъекциях - 0,15 г.

Побочные действия:

Могут наблюдаться резкое понижение артериального давления, брадикардия. В этих случаях следует отменить препарат и назначить симптоматические средства (мезатон, эфедрин и др.). Бутироксан не рекомендуется при сердечной недостаточности, гипотонии, для купирования похмельного синдрома в III стадии алкоголизма.

Форма выпуска - таблетки по 0,01 г и в виде 1% раствора в ампулах по 1 мл. Россия.

-83-

Пирроксан (Pyrgoxanum) - является альфа-адреноблокатором, влияет на центральные и периферические адренореактивные системы.

Применяется для купирования диэнцефальных кризов (симпатикотонических и смешанных), тревожно-депрессивном синдроме.

Способ применения и дозы:

Для купирования похмельного синдрома используется подкожное или внутримышечное введение 1-3 мл 1% раствор, а пирроксана 2-6 раз в день (высшая доза парентерально - 45 мг., суточная - 90 мг., т.е. 9 мл. 1% раствора). Действие препарата обнаруживается через 20-30 минут после инъекции и проявляется в исчезновении гиперемии кожных покровов, сосудистой и мышечной гипертензии, нистагама, мидриаза, отмечается седативный эффект - исчезает беспокойство, тревога, возникает сонливость. При последующих инъекциях полученный эффект закрепляется. Курсовое лечение пирроксаном начинается после купирования похмельного синдрома. Препарат способствует исчезновению патологического влечения к алкоголю. Поддерживающие

дозы - 0,03 г 2-3 раза в день, в течение 1 -2 месяца. При купировании опийной абстиненции, пирроксан временно устраняет наиболее тягостные для больных симптомы: боли в разных частях тела, влечение к наркотику, бессонницу. Для купирования опийного абстинентного синдрома вводят до 120мг в сутки.

Побочные действия:

Могут наблюдаться резкое снижение артериального давления, брадикардия. В этих случаях назначаются симптоматические средства, а дозы пирроксана снижаются.

Противопоказан при тяжелых формах атеросклероза с выраженной стенокардией, нарушениях мозгового кровообращения, выраженной сердечной недостаточности.

Форма выпуска - таблетки по 0,0 Ц г. и 0,03 г., 1% и 1,5% растворы в ампулах по 1-2 мл. Россия.

Инмекарб (Inmecarbum) - гидрохлорид диметиламиноэтилового эфира 1-бензил-2,3-диметилиндолкарбоновой-5-кислоты. Оригинальный отечественный препарат. По фармакологическим свойствам является антагонистом серотонина. В эксперименте снижает потребление алкоголя животными, оказывает своеобразный психотропный эффект (легкое антидепрессивное, стимулирующее действие), нормализует повышенную в результате хронического приема алкоголя активность этанолаксилирующих ферментных систем, предупреждает развитие эйфоризирующего и транквилизирующего эффектов алкоголя.

Способ применения и дозы:

Инмекарб принимают внутрь, после еды. Лечение начинают с суточной дозы 1,0 г (4 таблетки) в 2-3 приема, доводя ее за 2-3 дня до 1,5-2,5 г (6-10 таблеток) в сутки в 3 приема. Максимальная суточная доза - до 3,0 г (12 таблеток). Препарат желательно запивать небольшим количеством молока.

Продолжительность курса лечения - не менее 1,5-2 месяцев. Отмену препарата следует производить постепенно, снижая дозы в течение 3-5 дней. Курсы лечения следует повторять в течение года с перерывом между курсами не менее 2-3 месяцев.

Инмекарб показан больным хроническим алкоголизмом без выраженных явлений алкогольной деградации, осознающим патологическое влечение к алкоголю. Препарат следует назначать больным хроническим алкоголизмом вне периода алкогольной абстиненции, в состоянии спонтанной или терапевтической ремиссии при актуализации у них болезненного влечения к спиртному, а также для профилактики его возникновения.

-84-

Инмекарб может применяться как в амбулаторных условиях, так и в стационаре. В стационаре лечение препаратом можно проводить в течение всего срока пребывания больного в клинике, чередуя его с другими методами фармакотерапии; в ряде случаев, при малой длительности пребывания больного в стационаре, лечение следует начинать за 3-4 недели до выписки и в дальнейшем продолжать его прием амбулаторно.

На фоне лечения инмекарбом, обычно на 5-8 день, у больного снижается влечение к алкоголю, уменьшаются его аффективная насыщенность и актуальность, сопровождающие его чувство психического дискомфорта, раздражительность, внутренняя напряженность, исчезают сны алкогольного содержания. Пациенты сообщают об исчезновении мыслей о спиртном, становятся более активными, отмечается повышение работоспособности, выравнивается настроение, нормализуется сон. В процессе терапии появляется безразличное, индифферентное отношение к спиртным напиткам. У ряда пациентов к 6-8 дням лечения при сохранении признаков влечения к алкоголю возможно увеличение дозы препарата до 12 таблеток в сутки на срок до 10-12 дней. В случае

нарушения больными режима трезвости в период лечения инмекарбом (под влиянием социальных факторов или при сохранении влечения) отмечено значительное снижение толерантности к спиртным напиткам по сравнению с имевшейся до назначения препарата. Кроме того, потребление алкоголя на фоне терапии инмекарбом не дает больному привычных эйфорических ощущений, которые он испытывал от приема спиртного ранее. Явлений привыкания к препарату не отмечено.

В тех случаях, когда при актуализации болезненного влечения к алкоголю наблюдаются отчетливые аффективные нарушения, инмекарб следует комбинировать с психо-тропными средствами: при преобладании субдепрессивных расстройств - с антидепрессантами (амитриптилин 50-100 мг. в сутки, азафен 75-100 мг. в сутки, пиразидол до 100 мг в сутки); тревожных - с малыми нейролептиками (терален до 15 мг в сутки, сонопакс до 40 мг. в сутки). При нарушениях сна на короткий срок на ночь можно назначать транквилизаторы - феназепам до 1 мг, диазепам до 10 мг. Лечение инмекарбом целесообразно комбинировать с витаминотерапией.

Побочные действия:

Возможны побочные эффекты со стороны желудочно-кишечного тракта (изжога, боли в эпигастриальной области, жидкий стул), которые обычно проходят самостоятельно;

в ряде случаев отмечается сонливость, понижение артериального давления, урежение пульса. Наличие стойких побочных эффектов требует отмены препарата и симптоматического лечения.

Противопоказан при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, гастритах, колитах, болезнях печени (гепатиты, циррозы), почек (гломерулонефрит) в стадии обострения, грубой органической неполноценности головного мозга.

Форма выпуска - таблетки розового цвета по 0,25 г. Россия.

Налтрексон (Naltrexone). Фармакологически является «чистым» антагонистом опиатных рецепторов, механизм действия налтрексона заключается в полной блокаде опиатных рецепторов, в результате чего опиаты, поступающие извне, не могут связываться с рецепторами и не дают эффектов, свойственных опиной интоксикации. Терапия налтрексоном возможна только после полного купирования абстиненции, так как налтрексон усиливает проявления абстиненции. (Не ранее 9 дня после прекращения приема наркотиков).

-85-

Способ применения и дозы:

Поддерживающая терапия налтрексоном проводится по следующей схеме: (в 1 таблетке 50 мг): 1-ю неделю больной получает 1 таблетку в сутки, затем - 2 раза в неделю по 2 таблетки в сутки (100 мг). в дальнейшем - 1 раз в неделю 3 таблетки (150 мг). Курс лечения налтрексоном - 180 дней и более. Прием налтрексона осуществляется в присутствии врача. В процессе лечения возможны срывы, не приводящие однако к рецидиву заболевания, так как, не получив от приема наркотика опьяняющего эффекта, больные продолжают лечение. Имеются сообщения о разработке пролонгированного налтрексона.

Побочные действия:

У части больных во время терапии налтрексоном возможны различные психопатологические проявления, характерные для психической зависимости от наркотиков, что требует добавления к лечению психотропных препаратов (антидепрессантов и солей лития при появлении аффективных расстройств, нейролептиков - при психопатоподобных нарушениях и ноотропов - в случае астенических проявлений).

Противопоказан при повышенной чувствительности к препарату.

Форма выпуска -Синонимы: Ревиа (Revia) Du Pont, США; Арфон (Arphone).

Налоксон (Naloxon) - препарат синтезирован в 1960 г. Ливенштейном и Фишманом, производится в США, Польше. Налоксон является синтетическим антагонистом опиоидов, не обладающим морфиноподобными свойствами. Применяют налоксон главным образом при острой интоксикации наркотическими анальгетиками. Он эффективен также при алкогольной коме, что связано^ по-видимому, с активацией эндогенной опиоидной системы. Введение налоксона страдающим наркоманией вызывает характерный приступ абстинентных проявлений, что используется в диагностических целях.

Способ применения и дозы:

Для диагностики наркомании налоксон вводят в дозе 0,5 мг внутримышечно или внутривенно. Известна терапевтическая схема использования налоксона в комплексе с адреноблокатором клофелином. При этом внутримышечно или внутривенно многократно в течение суток вводят налоксон (средняя разовая доза 0,2-0,4 мг, суточная - до 1,8 мг) в течение от 1 до 7 дней с одновременным назначением клофелина в дозе 0,6-0,9 мг в сутки для купирования вызванных налоксоном симптомов абстиненции. Эта терапия способствует более быстрому высвобождению метаболитов опиоидов из соответствующих рецепторов, что сокращает сроки купирования опиоидного абстинентного синдрома по сравнению с традиционными методами до 5-6 дней.

Побочные действия:

Дрожь, потливость, тахикардия, тошнота, рвота - при слишком быстром введении, реакция гиперчувствительности.

Противопоказан при повышенной чувствительности к препарату.

Форма выпуска - 0,04% раствор для инъекций в ампулах по 10 мл (0,4 г), в упаковке 10 ампул.

Синонимы: Налоксон (Naloxone), Lechiva, Чехия; Налоксон гидрохлорид (Naloxone hydrochlorid), Polfa, Польша.

-86-

Налорфин (анторфин. норфин). Препарат имеет свойства агониста-антагониста по отношению к опиатным рецепторам. Как антагонист налорфин блокирует эффекты морфиноподобных препаратов и используется в качестве антидота при передозировке опиоидов. Как агонист вызывает анальгезию и привыкание.

Иные препараты из группы наркотических анальгетиков - нубаин (нальбуфин), бу-пренорфин, торгезик, трамал, валорон, просидол также, как и налорфин, имеют фармакологические свойства агонистов-антагонистов по отношению к опиатным рецепторам и, в зависимости от выраженности того или иного эффекта, либо усиливают явления абстиненции при опиоидной наркомании, либо несколько уменьшают ее проявления; среди последних нашел применение при купировании абстиненции трамал (50-100 мг), который назначают при выраженном алгическом синдроме соматически ослабленным больным сроком не более 6-7 дней. При лечении препаратами необходимо руководствоваться специально разработанными для каждого пациента программами с учетом стадии наркома-

Корда-К

Показания к применению:

Используют для смягчения токсического действия алкоголя на организм. Способствует замедлению формирования зависимости от алкоголя, является адаптогеном.

Способ применения и дозы:

Принимать по 2-3 таблетки экстракта перед употреблением алкоголя однократно. Курсом по 2-3 таблетки 2-3 раза в день, в дни алкогольных эксцессов. Поддерживающим курсом по 1-3 таблетки 2-3 раза в день, по 30 дней.

Противопоказан при индивидуальной непереносимости.

Кудзу - корень кудзу

Показания к применению:

Применяется для уменьшения токсического действия алкоголя, снижает алкогольную зависимость. Помогает при хронических заболеваниях сердца и легких. Оказывает антиаритмическое действие на сердце, снижает артериальное давление, расслабляет мышцы, снижает уровень холестерина.

Способ применения и дозы:

Принимают по 1-2 капсулы 3 раза в день. Противопоказаний нет.

Лохеин

Состав: экстракт уникального сибирского растения *Sasola Collina*.

Показания к применению:

Применяют при лечении алкогольных гепатитов, циррозов, купировании абстинентного синдрома, лечении больных хронической алкогольной интоксикацией с нарушением функции печени, поджелудочной железы.

Способ применения и дозы:

Принимают от 50 мл. до 100 мл. в день, по рекомендации врача.

Противопоказан при выраженной потере контроля при алкоголизме.

-87-

Фито-чай «Петрович»

Состав: порошок из 12 видов измельченного лекарственного сырья (*Herba Serpylli*, *Herba frtemisiae*, *Herba tanaseti vulgaris*, *Herba Leonuri*, *Folia Calendulae*, *Folia Urticae*, *Folia Uvae-Ursi*, *Fructus Grataegi*, *Fructus Rosae*, есе.), желтовато-зеленого цвета с ароматным запахом, сладковато-горького вкуса. Обладает антиалкогольным, седативным и дезинтоксикационными свойствами.

Показания к применению:

Принимают в качестве средства купирования алкогольного абстинентного синдрома. Обладает умеренно выраженной анксиолитической (противосудорожной) активностью, устраняет аффективные нарушения, расстройства сна, аппетита, вегетативные расстройства.

Наиболее эффективен при умеренно выраженных проявлениях алкогольного абстинентного синдрома, где может применяться в качестве монотерапии. При выраженных проявлениях острого периода похмельного синдрома имеет вспомогательное значение и его активность проявляется в отношении вегетативной симптоматики. Используется для редукции постабстинентных расстройств перед проведением «радикальных» методов лечения алкоголизма.

Фито-чай «Петрович» эффективен в качестве средства купирования первичного патологического влечения к алкоголю, особенно в тех случаях, когда в структуру влечения входят аффективные нарушения в виде дисфорических и депрессивных проявлений.

Препарат можно использовать и как средство профилактики «срыва» ремиссии и при подавлении влечения к алкоголю при бытовом пьянстве.

Побочные действия:

Может отмечаться изжога в единичных случаях у больных с гастрической патологией.

?

Способ применения и дозы:

Содержимое одного пакетика заварить стаканом (200 мл.) кипятка (желательно в термосе), настаивать 15 минут и слить полстакана (100 мл.) для первого употребления. Остаток заливают кипятком до 200 мл. для следующего употребления, затем снова сливают 100 мл. и т. д. Одну заварку используют в течении 2-х дней (6 приемов) и принимают 3 раза в день по полстакана (100 мл.), за 20 минут до еды.

Лечебный курс - 20 дней (2- упаковки). Рекомендуются проведение повторных курсов.

Форма выпуска - 1 упаковка - 5 пакетиков по 3 г.. общая масса - 15 г. 000-«Галактика», Россия.

Акампрозат (Acamprozate) - обладает не вполне изученным действием. Предполагают, что препарат является глутамат-антагонистом, воздействует на кальциевые каналы и уменьшает нейрональную возбудимость. Описан также легкий антагонистический эффект в отношении опиатных рецепторов. Он не взаимодействует с алкоголем. Психотропного эффекта у препарата не обнаружено.

Препарат используют для профилактики рецидивов алкоголизма. Он может назначаться на срок от 2-3 месяцев до 1 года. Суточная дозировка - от 1,3-2 г. в день.

Протирелин (Protirelin). Действующим началом протирелина является синтетический трипептид тиролиберин (пироглутамил-гистидил-проминамид), который относится к эндогенным соединениям из группы олигопептидов. Тиролиберин содержится в различных отделах головного мозга и выполняет функцию нейрого르몬а, модулятора нейрональной активности, а также нейротрофического фактора.

-88-

В клинике алкоголизма для назначения протирелина необходимым условием является наличие стойких астенических и астено-депрессивных состояний, которые часто имеют место у больных алкоголизмом в пост-интоксикационном периоде, в структуре алкогольного абстинентного синдрома, а также у больных алкоголизмом, сформировавшимся на фоне психогенных заболеваний (неврозов, невротических развития личности и реактивных состояний).

Активизирующий эффект препарата начинает отчетливо проявляться спустя 1,5-2 часа после его применения, продолжается 3-5 часов и заметно усиливается после назначения дневной дозы. При этом больные ощущают прилив сил, бодрости, энергии, повышение работоспособности.

Способ применения и дозы:

Назначают больным по 1 пленке в день (в утренние и дневные часы) после еды. Причем, препарат не назначают позже 14 часов во избежание нарушений сна, связанных с его стимулирующим эффектом. Разовая доза составляет 0,002 -0,004 г., суточная - 0,004-0.008 г. Курс лечения варьирует от 5 до 10-15 дней.

Препарат фиксируют на слизистой оболочке десны, что обеспечивает его всасывание в полости рта.

Форма выпуска - препарат выпускают в форме самоклеющейся биорастворимой пленки на полимерной основе размерами 9 x 0,4,5 x 0,5 мм, содержащей 1 или 2 мг. действующего вещества.

Синонимы: Тиролиберин (Thyroliberin), Либерол (Liberolum), Россия. Акрихин

Анти-Э (Anti-E) - потенцированный препарат, гомеопатические капли, содержат этанол 1000 С 1 г на 100 г капель.

Показания к применению

Применяют в терапии алкогольного абстинентного синдрома легкой и средней тяжести. Препарат облегчает вегетативно-соматические симптомы (слабость, потливость, головная боль, гастритические симптомы) и неврозоподобные реакции (тревога, дисфория) похмельного синдрома, нормализует сон.

Препарат совместим со стандартной дезинтоксикационной и седативной терапией алкогольных абстинентных состояний.

Способ применения и дозы

Принимают по 5-6 капель в столовой ложке воды, первые двое суток - ежечасно (с перерывами на время сна); в последующие дни в зависимости от состояния - 5-8 раз в сутки.

Лекарственное взаимодействие

Во избежание ортостатического коллапса нежелательно применять

препарат одновременно с клофелином.

Побочных действий и противопоказаний не выявлено.

Форма выпуска: флаконы-капельницы по 25 мл. АОЗТ
Производственная фирма "Материал Медика, Россия.

-89-

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

Каждый курс лечения больных алкоголизмом, как первичный, так и последующие, после рецидивов, включает три обязательных этапа, во время которых в комплексе с психотерапевтическим воздействием назначаются соответствующие лекарственные средства.

При этом необходимо исходить из положения, что без активного психотерапевтического воздействия, как прямого, так и косвенного, лечение больных алкоголизмом бесперспективно и психотерапия должна проходить красной нитью через все этапы. В то же время, одного психотерапевтического воздействия недостаточно и его необходимо Подкреплять назначением соответствующих лекарственных средств, без которых в большинстве случаев обойтись невозможно.

Первый этап заключается в купирование запойных состояний и острых абстинентных проявление (ААС), нормализации психического и физического состояния пациента, подавлении наиболее острых проявлений влечения к алкоголю, психотерапевтической подготовке к дальнейшему лечению и созданию установки на трезвость. Вполне понятно, что на данном этапе без нормализации состояния больного невозможно эффективное психотерапевтическое воздействие.

Второй этап - активное противоалкогольное лечение, т.е. окончательное подавление болезненного влечения к алкоголю, создание у пациента отвращения (аверсии) к спиртным напиткам и непереносимости алкоголя. К сожалению, этот этап осуществляется далеко не всем больным. Многие пациенты, выйдя из состояния запоя, отказываются от активных методов противоалкогольной терапии либо надеясь, что «сами справятся», либо, что значительно чаще, желая продолжать употребление алкоголя, рассчитывая, что смогут пить «умеренно». На втором этапе, при использовании активных методов противоалкогольной терапии, также обязательно сочетание активного психотерапевтического воздействия с использованием различных лекарственных средств. В ряде случаев (гипносуггестивная терапия и другие психотерапевтические методики, так называемые опосредованные методы) психотерапевтическое воздействие является основным, а лекарственные средства играют вспомогательную роль. Напротив, при использовании методов условно-рефлекторной (аверсионной) и сенсibiliзирующей к алкоголю терапии основную роль играют применяемые лекарственные средства, а психотерапевтическое воздействие дополняет их, хотя и само применение лекарственных средств входит в комплекс психотерапии.

Третий этап - этап противорецидивных и реабилитационных мероприятий также включает сочетание психотерапевтического социально-реабилитационного воздействия с применением соответствующих лекарственных средств, как симптоматических, так и сенсibiliзирующих к алкоголю.

Хронический алкоголизм прежде всего психическое заболевание, поэтому практически во всех случаях приходится использовать препараты. Бездействующие на нервно-психическую сферу.

В то же время, хроническая алкогольная интоксикация поражает практически все органы и системы, вызывая как острые, так и хронические поражения. Врач-нарколог проводит комплексное лечение больных алкоголизмом, используя огромный арсенал лекарственных средств, из которого необходимо выбрать более эффективные современные препараты. Сделать это поможет предлагаемый материал.

-90-

Лекарственные препараты, используемые при проведении активных методов лечения больных алкоголизмом.

При активных методах лечения больных алкоголизмом используют

лекарственные средства, которые подавляют или смягчают влечение к алкоголю, вызывают стойкий эффект аверсии (отвращения) к спиртным напиткам, обеспечивают достаточно длительную сенсibilизацию к алкоголю, создающую непереносимость спиртных напитков.

Таблица № 6 Активные методы лечения больных алкоголизмом.

этапы	методы лечения
Первый этап	Купирование запойных состояний и ААС, нормализация психического и физического состояния пациента, подавление наиболее острых проявлений влечения к алкоголю, психотерапевтическая подготовка к дальнейшему лечению и созданию установки на трезвость.
Второй этап	Активное противоалкогольное лечение, окончательное подавление болезненного влечения к алкоголю, создание у пациентов отвращения (аверсии) к спиртным напиткам и непереносимости алкоголя.
Третий этап	Противорецидивные реабилитационные мероприятия; сочетание психотерапевтического, социально-реабилитационного воздействия с применением соответствующих лекарственных средств как симптоматических, так и сенсibilизирующих к алкоголю.

Средства аверсивной (условнорефлекторной) терапии.

Для проведения аверсивной (условнорефлекторной) терапии используют в качестве безусловных раздражителей препараты или их комбинации, вызывающие выраженную тошнотно-рвотную и вегетативно-сосудистую реакцию, которая сочетается со спиртными напитками, являющимися условным раздражителем. После ряда сочетаний подавляется первичное влечение к алкоголю и вырабатывается стойкая аверсия к спиртным напиткам.

Апоморфин (Apomorphinum) - полусинтетический алкалоид, получаемый из морфина. При парэнтеральном введении возбуждает триггерную хеморецептивную зону продолговатого мозга и вызывает сильную, хотя и кратковременную тошнотно-рвотную реакцию и более длительную вегетативно-сосудистую (потливость, снижение артериального давления, слабость и пр.). На высоте тошнотно-рвотной и вегетативно-сосудистой реакции производится сочетание с алкоголем (запах, вкус).

Способ применения и дозы:

Применяется 1% раствор (в ампулах по 1 мл. или изготавливаемый extemporae). Доза 0,2-1 мл. (0,002-0,01 г.). Следует учитывать, что у больных алкоголизмом, как правило, снижена возбудимость рвотного центра (симптом утраты защитного рвотного рефлекса). Предшествующее применение нейролептиков дополнительно снижает рвотный эффект апоморфина. Поэтому при отсутствии реакции от первой дозы (0,2-0,3 мл.) ее следует повторить и при достижении эффекта при дальнейших сеансах можно использовать дозы апоморфина от 0,5 мл. 1% раствора и выше. В особо резистентных к апоморфину случаях могут использоваться дозы и несколько превышающие 0,01 г. апоморфина (до 1,2-1,4 мл. 1% раствора). Для предупреждения возможных преколлаптоидных и даже коллаптоидных

-91-

состояний до введения апоморфина в повышенных дозах необходимо профилактически вводить средства, стимулирующие дыхание и кровообращение: 1-2 мл. 10% раствора кофеина и 1-2 мл. кордиамина или коразола), а при преколлаптоидных состояниях - мезатон, цититон, этимизол и др. При повторном использовании апоморфина в течение 10-15 сеансов возможно проявление его морфиноподобного действия (анальгезирующий эффект) с опасностью привыкания. Поэтому

целесообразно провести 2-4 больших алкогольно-рвотных сеансов (БАРС) с повторным введением в течение одного сеанса возрастающих доз апоморфина с интервалом в 20-30 минут, до проявления полной непереносимости лишь запаха алкоголя и невозможности его выпить.

Для подавления влечения к алкоголю вне ААС можно использовать возрастающие дозы апоморфина, принимаемые внутрь в желатиновых капсулах, с интервалом 2 часа, начиная с 0,01 г, с повышением дозы до возникновения тошноты и рвоты. Апоморфин в этой дозе принимать в течение 5-7 дней, за исключением ночного времени.

Апоморфин в дозе 0,3-0,6 мл -1% раствора подкожно без сочетания с алкоголем может использоваться для протрезвления и купирования ААС. После рвотной реакции пациент трезвеет, наступает слабость, сон.

Помимо апоморфина, обладающего центральным рвотным действием, для аверсивной терапии используются препараты рефлекторного рвотного действия, т.е. раздражающие окончания блуждающего нерва в слизистой оболочке желудка, вызывающие тошноту и рвоту.

Эметин (Emetinum hydrochlorizidum) добывается из корней ипекакуаны. При приеме внутрь в дозах 0,03-0,05 г. (или 0,3-0,5 мл. 10% раствора) вызывает тошнотно-рвотную реакцию менее интенсивную, чем апоморфин, но более длительную. Препарат не имеет запаха и вкуса, поэтому может подмешиваться к спиртным напиткам.

Способ применения и дозы:

В наркологической практике "для условнорефлекторной терапии нецелесообразно использовать ампулированный 1% раствор эметина по 1 мл. для инъекций, т.к. при парэн-теральном введении 3-5 мл. 1% раствора эметина рвотная реакция значительно слабее, чем после приёма этих 3-5 мл. 1% раствора внутрь. Для усиления рвотного эффекта тетина одновременно с ним целесообразно ввести подкожно 1-2 мл. 5% раствора эфедрина. Весьма эффективно одновременно применение 1% раствора апоморфина подкожно (3-6 мл.) и 3-5 мл. 1% раствора эметина внутрь. При этом тошнотно-рвотная реакция интенсивная и длительная.

Сульфат меди fCupri sulfas) и сульфат цинка (Zinci sulfas) являются рвотными средствами рефлекторного действия. Раздражая окончания блуждающего нерва в слизистой оболочке желудка, они вызывают рефлекторную рвоту в результате непосредственного возбуждения рвотного центра, а не триггерной пусковой зоны, как апоморфин. Поэтому при сочетании их с апоморфином возникает наиболее интенсивный тошнотно-рвотный эффект.

Способ применения и дозы:

Сульфат меди применяется в дозе 0,3-0,5 г. сухого вещества (30-50 мл 1% раствора), сульфат цинка 0,5-1 г. сухого вещества (50-100 мл. 1% раствора).

Трава термопсиса (Herba Thermopsidis) содержит сумму алкалоидов и в больших дозах помимо отхаркивающего оказывает и рвотное действие. С успехом может применяться в рвотных смесях, в состав которых, кроме термопсиса, сульфатов меди и цинка, включается сульфат натрия, дрепятствующий быстрому всасыванию смеси. Для смягчения раздражающего действия солей тяжелых металлов на слизистую оболочку желудка в состав смеси включается касторовое масло, усиливающее рвотный рефлекс, а при его отсутствии - любое растительное масло (подсолнечное, оливковое и пр.).

-92-

Рекомендуемый состав рвотной смеси:

Rp.:Pulv. Herbae Thermopsidis
(Extr. Thermopsidis sicci) - 0,5
Cupri sulfatis -1,5
Zinci sulfatis - 5,0
Natrii sulfatis 60,0

01. Ricini -150,0

Aq. DestillAd 500,0 M.D.S. - по 50-100 мл. на приём. Перед употреблением взболтать.

Отвар баранца (Decoctum Lycopodii selaginosi) содержит группу алкалоидов (се-лагин и др.), вызывающих при приеме внутрь длительную (до 2-6 часов) интенсивную тошнотно-рвотную и вегетативную реакцию, на фоне которой многократно проводится сочетание ее с алкоголем. Алкалоиды баранца рефлекторной рвоты не вызывают, а воздействуют на рвотные центры дизэнцефальной области мозга. Свежеприготовленный 5% отвар баранца в дозах 75 мл. и больше, в зависимости от сорта сырья, времени сбора и пр. вызывает рвотную реакцию через 30 минут-1 час и более после приема. Для выработки стойкой аверсии к алкоголю достаточно 2-3 сеанса. В настоящее время сборы лекарственного сырья баранца затруднены, т. к. он является дикорастущим растением с ограниченным ареалом распространения.

Отвар чабреца (Decoctum Serpyllid) содержит эфирные масла и другие фармакологически активные вещества. Свежеприготовленный 7% отвар чабреца в дозах 50 мл. 2-3 раза в день используется как седативное средство, подавляющее влечение к алкоголю при ААС, а в дозах 150-200 мл., вызывает тошнотно-рвотную реакцию и может использоваться, как средство условнорефлекторной терапии, как самостоятельно, так и в сочетании с другими рвотными средствами ^апоморфином, эметинем, солями тяжелых металлов и др.).

Никотиновая кислота (Acidum nicotinicum) может использоваться для проведения сеансов аверсионной терапии алкоголизма. Используются возрастающие дозы никотиновой кислоты - до 0,3-0,6 г. и, при хорошей переносимости - до 1 г. натошак. На фоне возникшей вегетативно-сосудистой реакции проводятся алкогольные пробы (20-40 мл. 40% водки или спирта) -15-20 сочетаний. Более эффективно сочетание никотиновой кислоты с предшествующим внутривенным введением 15-20 мл. 30% раствора натрия тиосульфата (Natrii thiosulfat). При этом тошнота и вегетативно-сосудистая реакция длительнее и интенсивнее.

Препараты, вызывающие непереносимость алкоголя (сенсibilизирующие к алкоголю).

Дисульфирам (Disulfiramuin) - химическое название - тетраэтилтиурамдисульфид. традиционное название Antabus, широко используется французское название препарата Esperal («надежда»). В наркологической практике применяется с 1946 г., и несомненно выдержал «испытание временем».

Механизм действия дисульфирам основан на том, что, находясь в организме, ди-сульфирам и его метаболиты блокируют ферментативные системы, участвующие в промежуточных процессах обмена алкоголя. Это ведет к накоплению токсических веществ, ранее всего ацетальдегида, и в разной степени выраженной токсико-аллергической реакции. В лёгких случаях возникают покраснение кожных покровов, ощущение жара в лице, чувство стеснения в груди и затруднение дыхания, распирающие боли и шум в голове, сердцебиение, падение артериального давления, в большей степени диастолического до

-93-

60-20 мм рт. ст. Изо рта пациента ощущается выраженный специфический запах ацеталь-дегида и сероуглерода. Указанное состояние длится 20-60 минут, постепенно реакция исчезает.

В более тяжелых случаях, когда принята сравнительно большая доза спиртных напитков (100-150 мл. 40% алкоголя или эквивалентное количество напитков меньшего содержания алкоголя, может возникнуть значительно более тяжелая и опасная для жизни реакция, во время которой тахикардия достигает 120-160 ударов в минуту, систолическое давление снижается до 70-20 мм рт. ст., а диастолическое до 0 (коллапс).

Дыхание затруднено, возможно тоническое сведение мышц конечностей и клонические судороги вплоть до эпилептиформного припадка. Характерные признаки тяжелой ацетальдегидной интоксикации: смена гиперемии кожных покровов бледностью, начиная с носа, губ и подбородка (симптом «бабочки»), резкая гиперемия сосудов склер («бульдожь глаза»), набухание вен шеи с чувством сжатия («симптом тугого воротника»).

Способ применения и дозы:

Для купирования тяжелых ацетальдегидных интоксикаций применяется внутривенное введение 20 мл. 1% водного раствора метиленового синего (Sol. Methyleni coerulei 1%-20,0 in amp) - при наиболее тяжелых состояниях вводится повторно - 2-3 раза. При отсутствии метиленового синего можно вводить 30% раствор натрия тиосульфата по 20 мл. внутривенно. Одновременно дается кислород, вводятся препараты, стимулирующие деятельность сердечно-сосудистой системы (кордиамин, коразол, цититон, эфедрин, стрихнин, мезатон или адреналин) в тяжелых случаях - преднизолон, гидрокортизон, полиионные растворы, при резкой сердечной слабости 0,5 мл. 0,05% раствора строфантина или 0,06% раствора коргликона в 20 мл. изотонического раствора хлорида натрия. При судорожных состояниях внутримышечно 10 мл. 20% раствора магния сульфата.

У человека массой 70-80 кг за сутки выводится из организма около 0,5 г. дисульфирама, поэтому такие дозы являются оптимальными для поддержания сенсibilизации. В 2-3 дня доза может быть увеличена до 0,75 г., при длительном поддерживающем лечении она сокращается до 0,25 г. в сутки.

Раньше при проведении активного этапа лечения дисульфирамом проводились ал-когольно-тетурамовые пробы на возрастающих дозах алкоголя (с 30 мл. 40% водки) до достижения достаточно выраженной ацетальдегидной интоксикации. При этом вырабатывалось и условнорефлекторное отвращение к спиртным напиткам. В настоящее время ввиду возможных осложнений и неблагоприятных последствий, как правило, проводится длительное поддерживающее лечение дисульфирамом, в том числе в сочетании с другими сенсibilизирующими к алкоголю препаратами, без проведения алкогольных проб или проводятся 1 -3 пробы на небольших дозах спиртных напитков для убеждения больного в возникновении у него непереносимости алкоголя.

Необходимо учитывать, что дисульфирам на воздухе кальцинируется, не распадается в желудочно-кишечном тракте и не всасывается через слизистые оболочки кишечника. Эффект сенсibilизации к алкоголю при этом отсутствует. Поэтому перед приемом таблетки дисульфирама следует раздать в ложке воды и принимать в виде взвеси, запивая большим количеством жидкости.

Этого недостатка позволяет избегать лекарственная форма дисульфирама в виде быстрорастворимых шипучих таблеток.

Антабус - шипучие таблетки. Активное вещество - дисульфирам. Показания те же, что и для дисульфирама.

Способ применения и дозы:

Назначается по схеме: 1 день - 400мг., 2 день - 400 мг., 3 день- 400 мг., 4,5 дни -200 мг., затем по 200 мг. ежедневно или 2-3 раза в неделю по рекомендации врача. Антабус не сочетается с фенитоином (антиконвульсант, хлордиазепоксидом, диазепамом).

-94-

Противопоказан при тяжелых заболеваниях сердца, гипертонической болезни, эндогенных психозах. Относительные противопоказания: заболевания печени и почек, лёгких, сахарный диабет, эпилепсия.

Побочные действия:

В первые дни - усталость, сонливость, тошнота, одышка,

металлический вкус во рту. Иногда могут наблюдаться галлюцинации, депрессия, онемение и слабость мышц конечностей, расстройство зрения и функции печени.

Антабус может быть использован для проведения алкогольно-антабусных проб. Проба проводится на 5-й день лечения -12 мл. водки натошак, через 20 минут еще 20 мл. водки, если нет реакции (при этом необходимо учитывать, что бензодиазенины уменьшают реакцию, а амитриптилин ее усиливает).

Учитывая, что дисульфирам является не индифферентным препаратом, может вызывать побочные явления и осложнения, имеется ряд противопоказаний к его применению, особенно длительному.

Противопоказан при хронических заболеваниях, сопровождающихся нарушением функции органов и систем (эндокринные заболевания - диабет, тиреотоксикоз, атеросклероз сосудов мозга и сердца, ишемические состояния, активные фазы туберкулеза с декомпенсацией, бронхиальная астма, заболевания печени, почек, поджелудочной железы, болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, аллергические состояния, поли-невропатия, глаукома и др.).

Учитывая, что сенсбилизация к алкоголю после окончания приёма дисульфирама сравнительно быстро исчезает и возобновляется возможность употребление алкоголя, возникла необходимость создания депонируемых форм дисульфирама, обеспечивающих длительную непереносимость алкоголя. С этой целью используется дисульфирам - депо , - для имплантации - препарат Esperal в стерильных флаконах для имплантации -10 таблеток по 0,1 г. эсперала в таблетке. Препарат имплантируют в подкожную клетчатку на местах тела, закрытых купальным костюмом, чтобы не был виден рубец во время пребывания на пляже.

Механизм действия имплантируемого дисульфирама недостаточно изучен. Дисульфирам и его метаболиты не обнаруживаются в крови у 35% пациентов после имплантации, а концентрация его в случаях, когда он обнаружен, не превышает 0,15 мг. %, т.е. значительно ниже той концентрации, при которой возникает алкогольно-дисульфи-рамовая реакция. Указанные минимальные дозы дисульфирама обнаруживались лишь в течение нескольких недель после имплантации. В то же время, отмечены случаи достаточно выраженных вегетативно-сосудистых расстройств, вплоть до коллаптоидных состояний, при употреблении спиртных напитков через несколько месяцев и даже лет после имплантации дисульфирама. Это свидетельствует чаще всего о чисто психическом. внушенном компоненте при возникновении таких реакций и имплантацию дисульфирама следует относить к опосредованным методам терапии алкоголизма, как "Торпедо", "Кодирование" и др. Несомненно, что большое психотерапевтическое значение имеет сама процедура имплантации и длительное осязаемое присутствие препарата под кожей.

Помимо имплантации дисульфирама в таблетках со социальным, неотторгаемым наполнителем, возможно и внутримышечное введение его в масляном растворе или взвеси. Была попытка создания стойкого раствора дисульфирама на абрикосовом масле - препарата абрифид (Abrifidum) - в ампулах по 1-2 мл. Однако срок его годности оказался недостаточным для товарного использования, хотя он успешно прошел клинические испытания. В то же время, 7% масляный раствор дисульфирама можно готовить ex tempore и успешно применять. С этой целью субстанцию дисульфирама тщательно растирают в горячем персиковом (оливковом, рафинированном подсолнечном или другом растительном) масле, пригодном для внутримышечных инъекций из расчета 7 г./100 мл. Полученный раствор стерилизуют, разливают в стерильные флакончики по 5 г.-Ю мл., флакончики герметизируют и повторно стерилизуют. При стоянии на холоде дисульфирам выпадает в

осадок. Срок хранения - 7-10 дней. Перед употреблением раствор подогревают в горячей воде 38-40 градусов. Взбалтывают до полного растворения осадка и вводят глубоко в верхний наружный квадрат ягодичы в дозах от 0,5 до 2 мл. После введения дисульфирама через 2-3 часа возникает выраженная Гипертермическая реакция - до 38-39 градусов длительностью 10-14 часов, длительнее, чем после применения сульфозина или пирогена-ла. Первое, же введение масляного раствора дисульфирама полностью купирует болезненное влечение к алкоголю и ААС. В зависимости от состояния пациента повторные введения производят ежедневно (до 5-6 дней) или через день.

Курс лечения не должен превышать 10-12 инъекций. Алкогольные пробы осуществляются после 3-х и более инъекций, при нормальной температуре тела. У большинства больных выраженная вегетативно-сосудистая и тошнотно-рвотная реакция возникает лишь на запах и вкус алкоголя, они не в состоянии проглотить небольшую дозу алкоголя (10-20 мл. водки). Типичной алкогольно-дисульфирамовой реакции не бывает даже у больных, проглотивших водку, т. к. возникает рвота и алкоголь не всасывается. После 5-6 таких проб у больных возникает достаточно выраженное отвращение к алкоголю и тогда следует перейти на прием дисульфирама внутрь по 0,5 г. в день.

Таким образом, инъекции масляного раствора дисульфирама позволяют купировать ААС, вызвать аверсию к алкоголю и сенсibilизацию к нему.

Наиболее частое побочное действие - болезненные инфильтраты в месте инъекций, для рассасывания которых назначают тепловые процедуры.

Форма выпуска - таблетки по 400 мг. для приёма внутрь после растворения в воде. Dumex Alphaarma A/C, Дания: таблетки по 0,15 г., 0,25 г., 0,5 г. для приема внутрь, Россия: Эспераль - депонированная форма для имплантации, Sanofi W, Франция, Polfa, Польша.

Лекарственные препараты различных групп, сенсibilизирующие к алкоголю.

Тетурам является специфическим лекарственным средством, применяемым исключительно для лечения больных алкоголизмом. В то же время, в наркологическую практику вошел ряд препаратов, применяющихся при лечении различных заболеваний, одновременно вызывающих непереносимость алкоголя.

Метронидазол (Metronidazole). зарубежные аналоги Trichopol, Fladul и др. Обладает широким спектром антимикробного действия, применяется при лечении трихомоноза и других урогенитальных заболеваний, а также лямблиозе, язвенной болезни желудка. Препарат малотоксичен, из организма выводится в течение 1-2 суток, окрашивает мочу в красно-коричневый цвет.

В клинике алкоголизма метронидазол может применяться для купирования абстинентных явлений и запойных состояний, а также как средство сенсibilизации организма к алкоголю с проведением алкогольных проб и для поддерживающего лечения.

Способ применения и дозы:

Обычная терапевтическая доза 0,5-1 г. в сутки в течение 7-10 дней. Для купирования острых абстинентных явлений и запойных состояний в течение первого дня лечения применяются «ударные» дозы метронидазола: первый приём - 2 г. - 8 таблеток по 0,25 г., запивается большим количеством жидкости. Эта доза вызывает тошноту, недомогание и полностью подавляет влечение к опохмелению. Далее каждые 2-3 часа дается по 1 г. 2 раза в день или по 0,75 г. 3 раза в день. Таким образом, доза метронидазола при лечении больных алкоголизмом в 3 и более раз превышает обычную терапевтическую дозу. Применение метронидазола в дозах меньше 2 г. в сутки для лечения больных алкоголизмом неэффективно.

После приёма указанных доз метронидазола в течение 7-10 дней возможно проведение алкогольно-метронидазоловых проб. Механизм противоалкогольного действия метронидазола, вероятно, также как и тетурама, объясняется нарушением метаболизма алкоголя в организме, т.к. метронидазол накапливается в печени, где происходит основное обезвреживание алкоголя. При приёме пациентом 30-100 мл. водки после 7-10 дней лечения метронидозолом возникает сильная тошнота и рвота, при незначительных вегетативно-сосудистых расстройствах. Если рвота не наступила, необходимо ввести 0,3-0,5 мл. 1% раствора апоморфина, во избежании всасывания алкоголя и наступления опьянения.

Алкогольные пробы на запах и вкус алкоголя (пациент нюхает спиртной напиток и прополаскивает им глотку, выплевывая) до получения тошнотно-рвотной реакции можно проводить в домашних условиях под контролем родственников.

Попытки употребления спиртных напитков во время лечения метронидазолом вызывают тошноту и рвоту, которые не подавляются и при повторных приемах алкоголя.

Непрерывный прием метронидазола в дозах 2 г. в сутки не должен превышать 10-12 дней, не рекомендуется одновременный прием метронидазола и тетурама, так как это может привести к нежелательным последствиям (лейкопения).

Форма выпуска - таблетки по 0,25 г. и 0,5 г.

Синонимы: Апо-Метронидазол (Apo-Metronidazole), Apotex, Канада; Зоацид (Soacid), Tata Pharma, Индия; Орвагил (Orvagil), Югославия; Трихопол (Trichopol), Польша, Россия.

Тинидазол (Tinidazole) по структуре и действию близок к метронидазолу. в наркологической практике применяется в меньших дозах, чем метронидазол, но более длительными курсами - по 0,5 г. 1 раз в день, в течение 10-25 дней. Алкогольные пробы на запах и вкус спиртных напитков (не проглатывая алкоголя) проводятся начиная с 3-го дня лечения. Поддерживающее лечение - по 0,25 г. 1 раз в день, длительными курсами - 1-3 месяца.

Побочные действия:

Возможны анорексия, сухость и неприятный вкус во рту, тошнота, рвота, диарея, крапивница, кожный зуд - редко лейкопения.

Противопоказан при болезни крови, заболеваниях ЦНС, лактации, беременности и повышенной чувствительности к препарату.

Форма выпуска - таблетки для приема внутрь по 0,5 г. по 4 и 10 штук в упаковке.

Синонимы: Тинапрот (Tinaprot) Menon Pharma, Индия; Тинимид (Tinimid) Promed Export, Индия; Тинидазол (Tinidazol) Polfa, Польша, Mesco Pharmaceutials, Индия; Фасижин (Fasigyn) Pfizer, США.

Фуразолидон (Furazolidonum) - производное нитрофурана, противомикробный и противопаразитарный препарат, применяется при кишечных и урогенитальных инфекциях.

Способ применения и дозы:

Применяется в дозах 0,1 г. 3-4 раза в день. Высшие дозы для взрослых: разовая - 0,2 г., суточная - 0,8 г. Окрашивает мочу в интенсивный желтый цвет.

По резорбтивному действию относится к ингибиторам миноаминоксидазы, с чем связана его способность сенсibilизировать организм к алкоголю. При приёме внутрь в терапевтических дозах максимальная концентрация препарата в крови отмечается через 30 минут, а через 6 часов препарат в крови не обнаруживается. Препарат принимают после еды, запивая большим количеством жидкости.

Для поддержания постоянной концентрации препарата в крови целесообразно принимать по 0,2 г. 3-4 раза в день. При меньших дозах

эффект недостаточный. Длительность курса не должна превышать 10-12 дней, после чего необходим перерыв (замена другим сенсibiliзирующим к алкоголю препаратом), т. к. возможны побочные явления:

потеря аппетита, тошнота, рвота, слабость, аллергические реакции (кожные высыпания).

Алкольно-фуразолидоновые пробы проводятся после того, как больной принял не менее 5 г. фуразолидона. Проведение проб и средства неотложной помощи аналогичны алкольно-тетраамовым пробам. Пациент выпивает (как правило, в два приёма) 80-90 мл. 40% алколя. Первый приём - 50 мл. и через 30 минут - остальное. При быстро наступающей и реакции второй приём не нужен. Через 5-10 минут после приема алколя у пациента возникает гиперемия кожи лица, шеи, чувство жара, особенно в лице, чувство распирания и пульсирующие боли в голове, особенно в висках и затылке, слабость, одышка, сердцебиение - пульс 90-120 ударов в минуту, а иногда, напротив, брадикардия (50 уд. в мин.). Значительное снижение артериального давления 100/50 - 85/0 мм рт. ст. Далее - головокружение, потемнение в глазах, сухость во рту, жжение в желудке, отрыжка, иногда

- тошнота и рвота. Из рта отмечается специфический запах, не похожий ни на запах алколя, ни ацетальдегида или сероуглерода, как при алкольно-тетраамовой реакции. Длительность реакции 1-1,5 часа, заканчивается самокупированием. Лишь в редких случаях, при наиболее тяжелых проявлениях проводится купирование введением кордиамина, мезатона, цититона, коргликона, внутривенного введения 20 мл. 1% метиленового синего и др.

При выраженной реакции достаточно проведение одной пробы, при слабой проводятся повторные реакции, количество водки не более 90 мл. Далее проводится поддерживающее лечение.

Форма выпуска - таблетки по 0,05 г.

Фурадонин (Furadoninum) - также антимикробный препарат из группы нитрофуранов, применяется при лечении инфекций мдчевых путей. Окрашивает мочу в шафраново-желтый цвет. Также, как и фуразолидон, сенсibiliзует организм к алколю, обладает несколько большей, чем фуразолидон активностью, но и большим побочным действием.

Способ применения и дозы:

При лечении больных алколизмом применяется в дозах 0,3 (6 таблеток) 2 раза вдень - курс 10-12 дней. Алкольные пробы можно проводить как в стационарных, так и в полустационарных и амбулаторных условиях после 5-7 дней приёма фурадонина, когда общая доза принятого препарата составляет не менее 34 г. Пробы проводятся натощак, через 2-3 часа после приёма пищи: Спиртной напиток (водка, вино) дается дробными порциями по 15-30 мл. через каждые 10-15 минут - 4-5 раз с тем, чтобы общая доза алколя была эквивалентна 90-100 мл. 40% алколя. Алкольно-фурадолиновая реакция отличается от алкольно-фуразолидовой более интенсивными распирающими болями в голове, тахикардией до 100-120 ударов в минуту. Типичный симптом-спазм мышц глотки с ощущением «комка в горле», затрудненное дыхание, тошнота и рвота. Артериальное давление не снижается, а повышается - систолическое - на 20-40 мм рт. ст., диастолическое

- на 10-30 мм рт. ст. Повторный приём алколя вызывает нарастающее отвращение к нему с тошнотой, рвотой, сильным спазмом мышц глотки при попытке выпить спиртной напиток. Из рта резкий, крайне неприятный запах, который пациент сам ощущает.

Значительно чаще, чем при алкольно-фуразолидовых пробах самокупирование не наступает в течение 1 часа и более и по просьбе пациента приходится купировать реакцию применением кордиамина, коразола, лобелина, цититона, эуфиллина, вдыхания кислорода, внутривенного введения 10-20 мл. 1% раствора этиленового синего. Число

проб и поддерживающее лечение как и при применении фуразолидона. При длительном поддерживающем (противорецидивном) лечении необходимо ис-

-98-

пользовать комбинацию сенсibiliзирующих к алкоголю препаратов, применяя их последовательными курсами по 10-12 дней. За это время не происходят кумуляции препарата и проявлений его побочных эффектов, а сенсibiliзирующий эффект, препятствующий употреблению спиртных напитков, сохраняется длительное время.

Для каждого пациента можно предложить курс комбинированного сенсibiliзирующего лечения. Так, например, лечение начинается с курса тетурама по 0,5 г. ежедневно 10-12 дней, с алкогольными пробами или без них, если лечение тетурамом начато после курса аверсионной или гипносуггестивной терапии. После этого, без перерыва, проводится 10-дневный курс фуразолидона по 0,2 г., 3 раза в день, далее 10 дней метронида-зол по 1,0 г., 2 раза в день, далее 10 дней фурадонин по 0,3 г. 2 раза в день. Через 40 дней опять 10-дневный курс тетурама, после чего остальные сенсibiliзирующие к алкоголю препараты в такой же последовательности. При этом после курса каждого из препаратов следует перерыв, что исключает кумуляцию и побочные явления. Далее следует включать 10-15-дневные курсы никотиновой кислоты по 0,1-0,2 г., 2-3 раза в день натошак. Курсы сенсibiliзирующих препаратов можно чередовать с приёмом психотропных и различных симптоматических средств. В случаях резистентности пациента к отдельным сенсibiliзирующим препаратам возможно комбинированное применение тетурама с одним из нит-рофуранов (метронидазол не рекомендуется комбинировать с тетурамом из-за возможных осложнений). При этом первые 10 дней назначается 0,5 г. тетурама утром и по 0,2 г. фуразолидона или фурадонина днем и вечером. На 5-6 день такого комбинированного лечения проводится алкогольная проба путем дробного приёма 40% алкоголя -по 30 мл., не более 90 мл. Как правило, после приема первой же дозы алкоголя возникает достаточно выраженная вегетативно-сосудистая реакция, сопровождающаяся тошнотой и отвращением к алкоголю. При слабой реакции пробу можно повторить и перейти на поддерживающее лечение чередованием сенсibiliзирующих к алкоголю препаратов.

При длительном поддерживающем (противорецидивном) лечении сенсibiliзирующими к алкоголю средствами необходимо периодически проводить контрольные анализы крови, мочи и осуществлять систематическое врачебное наблюдение, учитывая возможные осложнения и побочные эффекты.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕПАРАТОВ

Абрифид — 99
Авоксин — 38
Адалин — 29
Азалептин — 41
Акампрозат — 88
Алзолам — 13
Алимемазин — 41, 49
Алпракс — 13
Альпразолам — 12
Амизол — 31
Амиксид — 39
Амиксид-Н — 39
Амиксид-5 — 39
Аминазин — 41, 51
Аминалон — 58
Аминеурин — 31

Аминобировая кислота — 58
Амитон — 63
Амитриптилин — 30
Анальгин — '74
Анальгин-500 — 74
Анафранил — 33
Антабус — 94
Антарес — 26
Антелепсин — 66
Анти-Э — 89
Анторфин — 87
Апаурин — 15
Апилепсин — 66
Апо-Амитриптилин — 31
Апо-Галоперидол — 41, 46
Апо-Диазепам — 15
Апо-Имипрамин — 31
Апо-Карбамазенин — 66
Апо-Лоразепам — 17
Апоморфин — 91
Апо-Оксазепам — 20
Апо-Трифлуоперазин — 41, 45
Аропакс — 37
Ативан — 17
Атимил — 36
Аципорт — 63
Баралгин — 74
Бевиплекс — 69
Бемикс-С — 69
Бензоклидин — 22
Бенперидол — 41, 45
Берлидром — 10
Берокка Са+Мg — 71
Бетаиндигидрогенцитрат — 79
Бетамак — 41, 47
Биовиталь-Вит. Е — 68

Биовиталь-Вит. С-500 — 68
Биовиталь драже — 71
Биотретин — 63
Болвидон — 36
Бромазепам — 13
Бротизолам — 8
Бутироксан — 83
Валдисперт — 27
Валерган — 41, 49
Валиум — 15
Вальпроевая кислота — 65
Вералган — 74
Вернисон — 28
Ви-Дайлин — 71
Ви-Фер — 71
Вивалан — 37
Вилоксазин — 37
Витамакс — 71
Витанова — 69
Галопер — 41, 46
Галоперидол — 41, 46
Галоперидол деканоат — 42, 46

Галоперидол-Ратиофарм — 41, 46
Гамалон — 58
Геминеврин — 6
Гепабене — 78
Гепалив — 78
Гепареген — 77
Гепастерил А, Б — 78
Гептрал — 77
Гериатрик фарматон — 71
Герфонал — 34
Гидифен — 33
Гликозил — 63
Гликокол — 63
Гликоликсир — 63
Глицин — 63
Гравинова — 72
Дароксат — 37
Девалгин — 74
Дезипрамин — 31
Декспантенол — 72
Дементрин — 20
Депакин — 66 .
Депакин хроно — 66
Депидол — 41, 46
Диазепабене — 15
Диазепам — 14
Диазепам -Ратиофарм — 15
Диазепам - Ривофарм — 15
Диазепам-5 — 15
-100-
Диазепам-Тева — 15
Дидепил — 67
Дисульфирам — 93
Доксепин — 32
Досулептин — 32
Дормикум — 9
Дуовит — 72
Желчевом — 80
Зенакс — 13
Зептол — 66
Золпидем — 6
Зопиклон — 7
Зоацид — 97
Иберет — 70
Иберет-500 — 70
Ивадал — 7
Илвагин — 74
ИМАП — 42, 53
Имипрамин — 31
Инмекарб — 84
Калмепам — 14
Калмпоуз — 15
Каль-С-Вита — 71
Кальций С растворимый — 69
Карбамазепин — 66
Карбамазепин - Тева — 66
Карбапин — 66
Карбатол — 66
Карсил — 79

Кассада—13
Кембион — 69
Клобазам—16
Клометиазол — 5
Кломипрамин — 33
Клоназепам — 66
Клоразепат—16
Клофранил — 33
КобидекН—72
Комбевит С — 69
Компазин — 41,44
Конвулекс — 66
Контемнол — 82
Корда-К—87
Ксанакс—13
Кудзу — 87
Ламиктал — 67
Ларгактил — 41,51
Левомепромазин — 41
Легален — 79
Легален 35V70M40—79 Лековит — 69 Лексилиум —14 Лексотан —14
Лендормин — 8 Лепротек — 79
Леривон — 36
Либерол — 89
Либракс — 26
Лимонтар — 64
Линамифен — 35
Лиоген-ретард — 42, 54
Лития карбонат — 82
Лития оксибутират — 82
Литосан — 82
Литосан-СР — 82
Лонетил — 25
Лоразепам—17
Лохеин — 87
Лудиомил —35
Маброн — 75
Мазепин — 66
Макровит — 69
Максиган — 75
Максирин — 70
Малиазин — 65
Мапролу — 35
Мапротибене— 75
Мапротилин — 35
Мега Вите — 72
Медазепам — 17
Медазепам АД—19
Мезапам—19
Мексидол — 64
Мелипрамин — 31
Меллерил — 41,45
Мендесик — 75
Мерлит—17
Метадоксил — 81
Метамизол натрия — 74
Метамизол натрия — 75
Метофеназин — 41,49
Метронидазол — 96

Миансерин—35
Мивалган — 75
Мидазолам — 8
Микалит — 82
Мироксин — 38
Модитен-депо — 42, 54
Мультибионта плюс С — 70
Налоксон — 86
Налоксон гидрохлорид — 86
-101-
Налорфин — 87
Налтрексон — 85
НатабекФ—71
Натрия оксибутират — 62
Небагин — 74
Нейро-Ратиофарм — 69
Нейробене — 68
Неозепам—10
Нервофлюкс — 27
Неулептил — 41,51
Никотиновая кислота — 93
Нитразепам — 9
Нитросан—10
Нобол—74
Нобритем — 19
Ново-Пассит — 27
Нозепам — 20
Номифензин — 34
Ноотропил — 59
Норвал —36
Нормок— 14
Норфин — 87
Носан — 74
Носпаз — 75
Нутрисан — 72
Ойкамид — 60
Оксазепам—19
Оксазепам-Ратиофарм — 20
Окседеп — 39
Оксилидин — 23
Олиговит — 72
Опталгин-Тева — 74
Оптилетс-500 — 70
Оптилетс-М-500 — 70
ОРАП—42
Орвагил — 97
Орнитин оксоглуконат — 79
Орницетил — 79
Ороцетам — 60
Отвар баранца — 93
Отвар чабреца — 93
Паксил — 37
Пароксетин — 37
Пенфлуридол — 41
Перициазин — 41, 50
Перфеназин — 41, 50
Петилил — 32
Пикамилон — 58
Пиковит — 70

Пимозид—42, 51
Пипотиозин — 41
Пипортил — 41, 42
Пирабене — 60
Пиразидол — 36
Пирамен — 60
Пирацетам — 60
Пиридитол — 61
Пиридобене — 68
Пиритинол — 61
Пирлиндол — 36
Пирроксан — 82
Плибекс — 69
Полибион Н — 70
Празепам — 20
Прамилет Фа — 72
Прегнавит—71
Пренамин — 72
Продел — 39
Прозак — 39
Протиаден — 33
Протирелин — 88
Прохлорперазин — 41,43
Пурамен — 60
Радедорм— 10
Радепур — 22
Ревиа — 86
Редоксон — 68
Реладорм— 10
Реланиум— 15
Ривотрил — 66
Ридазин—41, 44
Риспердал — 41,47
Рисперидон — 41, 46
Рогипнол — 11
Руцотель— 19
Сант-Е-Гал — 68
Севен сиз — 70
Седуксен— 15
СЕМАП—42
Сенорм—41,46
Сенорм5\ 150—41,46
Сероксат — 37
Сибазон
Сигнопам—21
Сикотрин— 15
Силибинин — 79
Силимарин — 79
Синекван — 32
Синтрадон — 75
Сирепар — 79
Солко витамин 15 — 72
Сомнубене — 11
Сонапакс — 41,45
Спасдользин — 75
-102-
Спектра — 32
Стаблон — 37
Стазепин — 66

Стелазин—41,45
Стресс формула 600 — 70
Стрессабс — 70
Сульпирид — 41,47
Сультоприд — 41,47
Сульфат меди — 92
Сульфат цинка — 92
Супрадин — 72
Сурбекс С — 70
Тазепам — 20
Таксофит-Вит. С+Кальций — 68
Таксофит-Поливитамины П+
минеральные элементы — 68
Тегретол — 66
Тегретол CR — 66
Темазепам — 20
Темпидон — 33
Терален— 41,49
Тетурам — 96
Тиабене — 68
Тиазолидин — 78
Тианептин — 37
Тиаприд—41,48
Тиапридал — 41,48
Тизерцин—41
Тинапрот — 97
Тинидазол — 97
Тинимид — 97
Тиоридазин — 44
Тиорил—41,44
Тиролиберин — 89
Токофер — 68
Топрал—41,47
Торазин—41, 51
Торалгин — 74
Трава термопсиса — 92
Традол — 75
Тразин—41,45
Тразодон — 39
Трайка—13
Трамадол — 75
Трамал — 75
Транекс—16
Транксен—16
Триазолам—11
Трибексол — 69
Трзин — 40
Тримипрамин — 34
Триптизол — 31
Триттико — 40
Трифлуоперазин — 41,45
Трифлуоперидол Трифтазин — 41,45
Трихопол — 97
Труксал—41,52
Успокой — 28
Упса С — 68
Фасижин — 97
Фаустан— 15
Фаустан 5 —15

Феварин — 38
Фезам — 60
Феназенам — 23
Фенибут—61
Фесовит — 70
Финлепсин — 66
Финлепсин 200\400 Ретард — 66
Фито-чай «Петрович» — 88
Флормидал — 9
Флувоксамин — 38
Флунат — 39
Флунитразепам —10
Флуоксетин — 38
Флупентиксол — 42
Флуфеназин-деканоат — 42, 53
Флушпирилен — 42, 52
Фонтекс — 39
Фортевит—71
Фосфобензид — 25
Фосфолип — 80
Френолон — 41, 50
Фризиум— 17
Фторфеназин-деканоат — 42, 54
Фуродонин — 98
Фуразолидон — 97
Хальцион— 12
Хлордiazепоксид — 21
Хлорпромазин — 41,51
Хлорпротиксен — 41, 52
Целаскон растворимый — 68
Центрум — 72
Церебрин — 72
Эвериден — 66
Эвион — 68
Эвитол — 68
Эглониал—41,47
Элениум — 22
Эливел — 31
Эметин — 92
-103-
Эмовит — 37
Энербол — 61
Энкорат — 66
Энцефабол—61
Эпиал — 66
Эспа-Липон — 72
Эспазин-плюс — 41,48
Эспераль — 96
Эссенциале — 80
Эссенциале-форте — 80
Этаперазин — 41, 50
Эуноктин— 10
Эфервит—71
Ю-Пан—17
Юнифит — 72

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Авруцкий Г.Я., Недува А.А. Лечение психических больных. - 2-е изд.
М.: Медицина, 1988.528 с.

Александровский Ю.А., Аведисова А.С., Серебрякова Т.В. Медикаментозные средства в пограничной психиатрии /краткий справочник/. - М.: РИО ГНЦ соц. и судебн. психиатрии им. В.П. Сербского, 1995. 48 с.

Антиконвульсанты в психиатрической и неврологической практике (Под ред А.М. Вейна и С.Н. Мосолова. Спб: Мед. Информ. Агентство, 1994. 336 с.

Бабаян Э.А., Руденко Г.М., Тихонова Ю.В., Музыченко А.П., Чемесов Ю.В. Инструкции по применению лекарственных препаратов для лечения больных алкоголизмом (Издание официальное Фармакологического комитета МЗ СССР. М., 1985. 148 с.

Голышева В.А., Сбросов И.Ф., Кузнецов И.А. Купирование острых явлений абстиненции при алкоголизме, опийных и иных наркоманиях: Методические рекомендации для врачей лечебно-профилактических учреждений. Пермь, 1996. 48 с.

Гофман А.Г., Магалиф А.Ю., Крылов Е.Н., Данилин В.П., Гамбург А.Л. Принципы лечения больных алкоголизмом психотропными средствами: Методические рекомендации МЗ РФ. М. 1990. 17 с.

Гофман А.Г., Граженский А.В., Крылов Е.Н., Магалиф А.Ю. Патогенетическая терапия алкогольного абстинентного синдрома: Учебно-методическое пособие. М., 1995. 19 с.

Гриффит Х. В. Новейшие лекарственные средства: в 2 ч. (Пер. с англ. М.: Крон-Пресс, 1996. Т.1. 527 с. Т.2. 687 с.

Дюмаев К.М., Воронина Т.А., Смирнов Л.Д. Антиоксиданты в профилактике и терапии патологий ЦНС. М.: Изд. Института биомедицинской химии РАМН, 1995. 272 с.

Индекс фармацевтических препаратов: Сандоз Фарма ЛТД. - Базель: Тула, 1996. 207 с.

Крылов А.А., Ибатов А.Н. Фитотерапия в комплексном лечении хронического алкоголизма: Учебное пособие для врачей. СПб.: СПб Гос. ин-т усовершенствования врачей, 1992. 42 с.

Лекарственные препараты «Апджон Кампани». - Изд. 2-е, переработ. и дополн. М., 1993. 267 с.

Лекарственные препараты зарубежных фирм: Каталог (Сост. Н.Р. Исаева. М.: Изд. фирмы «Экохелл групп», 1995. 168 с.

Лекарственные средства Индии. Под ред. В.К. Лепехина. М.: ВЦНФИ, 1991. 124 с.

Машковский М.Д. Лекарственные средства: Пособие по фармакотерапии для врачей. - М.: Медицина, 1994. Т.1. 736 с. Т.2 688 с.

Макаров В.В., Галкин В.А. Алкогольная Экология: Пособие для врачей и населения. М., 1997. В. 3. 24 с.

Мосолов С.Н. Клиническое применение современных антидепрессантов. СПб: Мед. Информ. Агенство, 1995. 568 с.

Нейропсихотропные препараты: Сборн. докладов симпозиума. М., 1995. 153 с.

Справочник Видаль: Лекарственные препараты в России. - М. АстраФармСервис, 1997. 1166 с.

Энтин г.М., Крылов Е.Н. Клиника и терапия алкогольных заболеваний. - М., 1994. Т.1. 232 с. Т.2. 172 с.

СОДЕРЖАНИЕ:

стр.

Предисловие 3

Транквилизаторы и седативные средства 4

Антидепрессанты 29

Нейролептики..... 41

Ноотропы.....	
..... 55	
Средства	метаболического
действия	63
Противосудорожные	
средства	65
Витамины	и
вещества	68
Ненаркотические	
анальгетики	74
Гепатопротекторные	
средства	77
Препараты	других
групп	82
Активные	методы
алкоголизмом	90
Перечень	препаратов,
руководстве	100
Список	
литературы	105